



Азовский районный отдел образования

ПРИКАЗ

19.07.2016г.

№ 457

Об организации деятельности по реализации ИПРА детей-инвалидов, проживающих на территории Азовского района

В соответствии с приказом минобразования РО от 06.07.2016г.№509 «Об организации деятельности по реализации ИПРА детей-инвалидов, проживающих на территории Ростовской области», с Федеральным законом от 01.12.2014 № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов», на основании приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15.10.2015 № 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 и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы», в целях организации работы по реализации Соглашения о взаимодействии между министерством общего и профессионального образования Ростовской области и федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ростовской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации по вопросам взаимодействия при оказании государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы (далее -Соглашение)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок организации деятельности по реализации Соглашения государственными общеобразовательными организациями и Азовским РОО, осуществляющим управление в сфере образования, в части исполнения мероприятий по созданию условий обучения и психолого-педагогической помощи, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее - ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида).
2. В соответствии с Порядком организации деятельности по реализации Соглашения МБУ ЦППМСП «Доверие» Азовского района (Павленко Л.И.):
 - 2.1. Организовать работу по приему, обработке, пересылке ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида, анализу исполнения муниципальными общеобразовательными

организациями (МОУ СОШ, ООШ, МБДОУ) рекомендаций, предусмотренных ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида.

2.2. Изыскать средства в 2016 году для оплаты работы методиста по выполнению комплекса задач в рамках Порядка организации деятельности по реализации Соглашения.

2.3. Предоставить расчёты затрат, связанных с реализацией Порядка организации деятельности по реализации Соглашения, для формирования бюджета МБУ ЦППМСП «Доверие» Азовского района на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 годов в срок до 24.07.2016.

3. Ведущему специалисту Азовского РОО Шевченко С.А. довести приказ до сведения МБУ ЦППМСП «Доверие» Азовского района (Павленко Л.И.), руководителей муниципальных общеобразовательных организаций Азовского района; организовать работу по реализации мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида, и предоставление информации согласно утвержденному Порядку организации деятельности по реализации Соглашения.

4. Руководителям муниципальных общеобразовательных организаций, подведомственных Азовскому РОО:

4.1 Назначить ответственного по выполнению комплекса задач в рамках Порядка организации деятельности по реализации Соглашения с предоставлением электронной почты

4.2 Обеспечить реализацию мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида, и организовать предоставление информации согласно утвержденному Порядку организации деятельности по реализации Соглашения.

5. Контроль исполнения данного приказа оставляю за собой.

Заведующий Азовским РОО

М.В. Заярная

ПОРЯДОК

организации деятельности по реализации Соглашения о взаимодействии между Азовским РОО и казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по г. Азову и Азовскому району» по вопросам взаимодействия при оказании муниципальной услуги по проведению медико-социальной экспертизы муниципальными общеобразовательными организациями и муниципальными органами, осуществляющими управление в сфере образования, в части исполнения мероприятий по созданию условий обучения и психолого-педагогической помощи, предусмотренных ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида

1. Настоящий Порядок устанавливает организацию взаимодействия между казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по г. Азову и Азовскому району (далее - МБ МСЭ), Азовским РОО (далее - РОО), осуществляющим управление в сфере образования на территории Азовского района Ростовской области), муниципальным бюджетным учреждением «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Доверие» Азовского района (далее - МБУ ЦППМСП «Доверие» Азовского района), муниципальными общеобразовательными организациями, подведомственными Азовскому РОО Ростовской области, по исполнению мероприятий по созданию условий обучения и психолого-педагогической помощи, предусмотренных ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида.

2. Азовский РОО Ростовской области получает от МБ МСЭ выписку из ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида (далее - Выписка) на бумажном носителе, (в адрес МБУ ЦППМСП «Доверие» Азовского района – с. Кагальник, ул. Свободы №40) с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

В Выписке указываются:

а) наименование и адрес муниципального органа, осуществляющего управление в сфере образования, в который направляется Выписка;

б) наименование Бюро медико-социальной экспертизы, направившего выписку;

в) номер ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида, номер и дата (число, месяц, год) протокола проведения медико-социальной экспертизы, согласно которому разработана данная ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида;

г) заполненный раздел общих данных об инвалиде, ребенке-инвалиде;

д) заполненная таблица (таблицы) мероприятий реабилитации или абилитации ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида, исполнителем которых определен муниципальный орган, осуществляющий управление в сфере образования, в который направляется Выписка;

е) дата направления Выписки.

3. МБУ ЦППМСП «Доверие» Азовского района по полученным Выпискам в трехдневный срок с даты поступления Выписки

- формирует базу данных,

- разрабатывает План мероприятий по созданию условий обучения и психолого-педагогической реабилитации или абилитации, в которых нуждается инвалид/ребенок-инвалид(Информационный лист) и передает Выписки с Перечнем в Азовский РОО.

4. Азовский РОО передает Выписки исполнителям реабилитационных или абилитационных мероприятий (руководителям муниципальных общеобразовательных организаций), предусмотренных ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида по месту фактического проживания ребенка-инвалида на бумажном носителе, в дальнейшем – в электронной форме с соблюдением требований по обеспечению конфиденциальности передаваемой информации, для реализации указанных мероприятий.

4. Муниципальные общеобразовательные организации в трехдневный срок с даты поступления Выписки организуют работу по созданию условий обучения и психолого-педагогической реабилитации или абилитации, в которых нуждается инвалид/ребенок-инвалид с указанием исполнителей и сроков исполнения мероприятий

5. Муниципальные общеобразовательные организации, реализующие ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида, не позднее, чем за 55 дней до окончания срока действия ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида, готовят отчет об исполнении мероприятий по созданию условий обучения и психолого-педагогической реабилитации и абилитации в соответствии с формой (приложение № 1), и направляют его на бумажном носителе, в дальнейшем - в электронной форме с соблюдением требований по обеспечению конфиденциальности передаваемой информации в Азовский РОО.

6. Азовский РОО передает информацию по форме (приложение № 1) в МБУ ЦППМСП «Доверие» Азовского района, которое не позднее, чем за 53 дня до окончания срока действия ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида, готовит сводную информацию об исполнении мероприятий по созданию условий обучения и психолого-педагогической реабилитации и абилитации в соответствии с формой (приложение № 1), и направляет его на бумажном носителе, в дальнейшем - в электронной форме с соблюдением требований по обеспечению конфиденциальности передаваемой информации для формирования сводного отчета в Азовский РОО.

7. Азовский РОО, не позднее, чем за 50 дней до окончания срока действия ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида, отправляет отчет об исполнении мероприятий по созданию условий обучения и психолого-педагогической реабилитации и абилитации в соответствии с формой (приложение № 1), и направляют его в электронной форме с соблюдением требований по обеспечению конфиденциальности передаваемой информации в областной центр.

Информация

об исполнении муниципальными органами, осуществляющими управление в сфере образования Ростовской области, государственными образовательными организациями Ростовской области, возложенных на них мероприятий реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида)

Наименование муниципального органа, осуществляющего управление в сфере образования Ростовской области, наименование государственной образовательной организации Ростовской области, предоставляющего информацию об исполнении мероприятий, возложенных на него ИПРА инвалида (ребенка-инвалида),

(контактные данные работника муниципального органа, осуществляющего управление в сфере образования, наименование государственной образовательной организации, уполномоченного на предоставление информации об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) (Ф.И.О., должность, номер телефона, адрес электронной почты)

I. 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: _____
5. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____
6. Дата рождения: день _____ месяц _____ год _____
7. Возраст (число полных лет (для ребенка в возрасте до 1 года число полных месяцев): _____
8. 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):
- 4.9. государство: _____
- 4.10. почтовый индекс: _____
- 4.11. субъект Российской Федерации: _____
- 4.12. район: _____
- 4.13. населенный пункт (4.5.1. || городское поселение 4.5.2. || сельское поселение):
- 4.14. улица: _____
- 4.15. дом/корпус/строение: _____ / _____ / _____
- 4.16. квартира: _____
8. Лицо без определенного места жительства |
9. Лицо без постоянной регистрации |

10. Контактная информация:

7.3. Контактные телефоны: _____

7.4. Адрес электронной почты: _____

8. Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

II. 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			
--	--	--	--

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

3.1. Инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель не обратился за предоставлением мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида).

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

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

3.4. 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 органа, осуществляющего
Управление в сфере образования Ростовской области,
Руководитель государственной организации Ростовской области

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Примечания:

1. Форма заполняется муниципальным органом, осуществляющим управление в сфере образования Азовского района Ростовской области Азовским РОО, МБУ ЦППМСП «Доверие» Азовского района, муниципальными общеобразовательными организациями Азовского района 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 – муниципальный орган, осуществляющий управление в сфере образования Ростовской области, МБУ ЦППМСП «Доверие» Азовского района;

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, или делается запись «не выполнено».

Информационный лист

по организации обучения, планированию и отчетности психолого-педагогических мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ребенка-инвалида)

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Образовательное учреждение _____

Срок подачи отчета об исполнении мероприятий по созданию условий обучения и психолого-педагогической реабилитации и абилитации в соответствии с формой

« ____ » _____ 20 ____ г. (промежуточный отчет)

« ____ » _____ 20 ____ г. (за 55 дней до окончания срока действия ИПРА)

Данные об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) (передается в РОО Азовского района)

Наименование мероприятия	Исполнитель мероприятия	Дата исполнения мероприятия	Результат выполнения мероприятия (выполнено/не выполнено)
Условия по организации обучения			
Общеобразовательная программа			
¹ 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			

¹ Примерные адаптированные образовательные программы для категорий обучающихся с ОВЗ в соответствии с ФГОС НОО ОВЗ и ФГОС О у/о размещены на электронном ресурсе: <http://fgosreestr.ru>

Контактный телефон: 8(86342)38-917 МБУ ЦППМСП «Доверие», ответственные по выполнению Порядка реализации ИПРА Власенко Юлия Александровна, Ковальская Галина Леонидовна
Электронная почта: ovz-ipra@mail.ru

Примерный план поэтапной работы ОУ(остается в учреждении)

Наименование этапа	Цель этапа	Ответственные	Сроки исполнения	Форма отчетности
Социальное обследование семьи, установление проблемы				
Разработка индивидуального плана реабилитации (ИПР)				
Корректировка ИПР				

Примерная индивидуальная программа реабилитации:

Компоненты реабилитационного воздействия	Задачи	Формы	Ответственный	Предполагаемый результат
Социальная реабилитация.Создание «безбарьерной» среды.				
Психолого-педагогическая реабилитация				
Образовательная реабилитация				
Творческая реабилитация, формирование и становление ребенка как творческой личности.				

Нормативные документы для реализации ИПРА в образовательном учреждении:

- Министерство образования РФ «О введении ФГОС ОВЗ» от 11.03.2016г № ВК-452/07
- Министерство образования РФ «Об образовании учащихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) от 11.08.2016г № ВК 1788/07
- Приказ Министерства общего и профессионального образования Ростовской обл №429 от 09.06.2016 «Об утверждении примерных региональных учебных планов начального общего образования в рамках ФГОС для обучающихся с ОВЗ и умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)»
- Приложения №№1,2,3,4,5,6,7,8,9 к Приказу Министерства общего и профессионального образования Ростовской обл №429 от 09.06.2016
- Министерство образования и науки РФ Приказ от 19.12.2014г №1598»Об утверждении ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ»
- Министерство образования и науки РФ Приказ от 14.12.2014г №1599»Об утверждении ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)