



**АДМИНИСТРАЦИЯ
ГОРОДА МАГНИТОГОРСКА
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ПРИКАЗ

04.03.2016 № 141

Об утверждении Порядка получения
ИПРА инвалида и ИПРА ребенка-инвалида ФГУ МСЭ,
реализации мероприятий ИПРА инвалида
и ИПРА ребенка-инвалида ФГУ МСЭ

С целью реализации Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (часть 9, ст.11), Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст. 79), 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 ребёнка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы» (далее – ИПРА), на основании Соглашения № 3/10 от 31.12.2015 /13.01.2016 о взаимодействии между Министерством образования и науки Челябинской области и Федеральным казённым учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Челябинской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации по вопросам взаимодействия при оказании государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы, приказа Министерства образования и науки Челябинской области от 03.02.2016 № 01/269 «Об исполнении органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, возложенных на них мероприятий ИПРА инвалида и ИПРА ребенка-инвалида ФГУ МСЭ»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок получения ИПРА инвалида и ИПРА ребенка-инвалида ФГУ МСЭ, реализации мероприятий ИПРА инвалида и ИПРА ребенка-инвалида ФГУ МСЭ (приложение).
2. Назначить муниципальное учреждение «Центр психолого-педагогической и медико-социальной помощи» (далее - МУ «ЦППМСП») (Шнерх И.А.) муниципальным оператором, ответственным за получение ИПРА

у регионального оператора, передачу информации об исполнении возложенных ИПРА мероприятий Федеральным казённым учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Челябинской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации в управление образования.

3. Отделу организации общего образования (Сафонова Н.В.) и отделу организации дошкольного образования (Дорогина Н.В.) обеспечить контроль реализации мероприятий ИПРА и ведение реестра ИПРА в соответствии с настоящим Порядком.

4. Руководителям общеобразовательных учреждений города Магнитогорска, в которых обучаются дети-инвалиды обеспечить:

4.1. Разработку и реализацию мероприятий ИПРА ребёнка-инвалида.

4.2. Своевременное предоставление информации о реализации мероприятий ИПРА муниципальному оператору на бумажном носителе и в электронном варианте в соответствии с настоящим Порядком.

5. МУ «ЦППМСП» (Шнерх И.А.) обеспечить:

5.1. Методическое сопровождение разработки и реализации мероприятий ИПРА детей-инвалидов, обучающихся в образовательных учреждениях города Магнитогорска.

5.2. Консультирование и сопровождение семей с детьми-инвалидами, обучающихся на дому родителями и получающих компенсацию затрат на обучение.

5.3. Своевременное получение ИПРА у регионального оператора.

5.4. Своевременное предоставление информации о реализации мероприятий ИПРА в соответствии с настоящим Порядком.

6. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя начальника управления образования Полунину Т.Л.

Начальник управления

А.В. Хохлов

приказ выдан: в дело – 1, ОООО, ООДО, МОУ, МУ «ЦППМСП», сайт УО

С.А. Корнешук
26 03 21
О.В. Денисенко
49 05 77

Порядок получения
ИПРА инвалида и ИПРА ребенка-инвалида ФГУ МСЭ,
реализации мероприятий ИПРА инвалида
и ИПРА ребенка-инвалида ФГУ МСЭ

1. Настоящий Порядок получения индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, реализации мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (далее – Порядок) разработан в целях реализации Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15.10.2-15 № 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 ребёнка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы» и устанавливает порядок исполнения управлением образования, образовательными учреждениями города Магнитогорска, МУ «ЦППМСП» города Магнитогорска мероприятий ИПРА и предоставления информации об исполнении мероприятий ИПРА региональному оператору (ГБОУ «Областной центр диагностики и консультирования»).

2. Муниципальный оператор (МУ «ЦППМСП»):

1) получает от регионального оператора выписки из ИПРА детей-инвалидов;

2) ведёт учёт полученных ИПРА, передаёт ИПРА в управление образования;

3) обеспечивает методическое сопровождение разработки и реализации мероприятий ИПРА детей-инвалидов, обучающихся в образовательных учреждениях города Магнитогорска;

4) обеспечивает поддержку семей с детьми-инвалидами, обучающихся на дому родителями и получающих компенсацию затрат на обучение;

5) за 2 месяца до окончания срока ИПРА осуществляет сбор информации от общеобразовательных учреждений на бумажном носителе и в электронном варианте по Форме (приложение 3);

6) предоставляет информацию об исполнении мероприятий ИПРА детей-инвалидов города Магнитогорска по форме (приложение 4) в управление

образования и региональному оператору (ГБОУ «Областной центр диагностики и консультирования»).

3. Специалист отдела организации общего образования (Корнешук С.А.), отдела организации дошкольного образования управления образования (Денисенко О.В.) при получении выписки из ИПРА детей-инвалидов:

- 1) формируют Реестр ИПРА детей-инвалидов (приложение № 1);
- 2) в 3-х-дневный срок со дня получения передают ИПРА исполнителю мероприятий;
- 3) ведут Журнал выдачи ИПРА исполнителю мероприятий (приложение № 2);
- 4) осуществляют контроль соблюдения сроков мероприятий ИПРА и предоставления информации об исполнении мероприятий ИПРА региональному оператору.

4. Исполнителями мероприятий ИПРА являются руководители, педагоги, специалисты образовательных учреждений, специалисты МУ «ЦППМСП».

5. Руководители муниципальных образовательных учреждений и МУ «ЦППМСП»:

- 1) получают в управлении образования выписку ИПРА, хранят её до момента исполнения мероприятий ИПРА (сроков ИПРА);
- 2) разрабатывают и реализуют мероприятия психолого-педагогической реабилитации и абилитации, рекомендуемые ИПРА федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы;
- 3) за 2 месяца до окончания срока ИПРА предоставляет информацию на бумажном носителе и в электронном варианте по Форме (приложение 3) муниципальному оператору (МУ «ЦППМСП»).

Реестр ИПРА детей-инвалидов

№ п/п	Дата получения ИПРА	Ф.И.О. ребенка-инвалида	Дата рождения	Форма получения образования	№, сроки ИПРА	Срок отчета в МОиН	Ответственный за исполнение мероприятий ИПРА	Примечание

Журнал выдачи ИПРА

№, дата получения ИПРА	Ф.И.О. ребёнка-инвалида	Сроки ИПРА	Ответственный	Дата выдачи ИПРА	Ф.И.О. получателя	Подпись получателя	Дата получения отчета	Подпись специалиста УО

Форма

предоставления информации об исполнении образовательным учреждением, МУ «ЦППМСР» возложенных на них мероприятий индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы

(наименование и адрес федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, в которое направляется информация об исполнении мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее соответственно - ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида)

(наименование и адрес МОУ (ДОУ, МУ «ЦППМСР»), предоставляющего информацию об исполнении мероприятий, возложенных на него ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида)

(контактные данные работника МОУ (ДОУ, МУ «ЦППМСР»), уполномоченного на предоставление информации об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида (Ф.И.О., должность, номер телефона, адрес электронной почты)

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: _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета:

8. _____

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

2.3. Данные об исполнении мероприятий, возложенных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) на МОУ (ДОУ, МУ «ЦППМСП»)

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)

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 _____

Иные 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)

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

Руководитель МОУ
(ДОУ, МУ «ЦППМСП»)

_____ / _____
подпись

_____ / _____
фамилия, инициалы

М.П.

Примечания:

1. Форма заполняется ОУ 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 - 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».

Форма

предоставления информации об исполнении органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования (далее - МОУО), возложенных на них мероприятий индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы

(наименование и адрес федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, в которое направляется информация об исполнении мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее соответственно - ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида)

(наименование и адрес МОУО, предоставляющего информацию об исполнении мероприятий, возложенных на него ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида)

(контактные данные работника МОУО, уполномоченного на предоставление информации об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида (Ф.И.О., должность, номер телефона, адрес электронной почты)

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: _____
- Страховой номер индивидуального лицевого счета:
8. _____

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

2.3. Данные об исполнении мероприятий, возложенных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) на МОУО

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)

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 _____

Иные 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)

Дата направления информации: «____» _____20____ г.

Начальник управления образования

А.В. Хохлов

М.П.