

ПРИКАЗ

№ -654

от 27.10.2016 г.

Об организации работы
по исполнению возложенных
мероприятий ИПРА инвалида
и ИПРА ребенка-инвалида в
образовательных организациях Цимлянского района

С целью реализации Федерального закона от 24.11.1995 №281-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», 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 (далее по тексту – ИПРА)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

- 1.1. Порядок получения муниципальными образовательными организациями Цимлянского района ИПРА, приложение №1.
- 1.2. Форму журнала получения ОО ИПРА, приложение №2.
- 1.3. Порядок разработки и реализации плана мероприятий, предусмотренных ИПРА, приложение №3.
- 1.4. Форму плана мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида, приложение №4.
- 1.5. Форму отчета о выполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида, приложение №5.
- 1.6. Форму заявления родителей (законных представителей) детей-инвалидов «Об отказе от плана мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида», приложение № 6.
- 1.7. Форму электронного журнала учета ИПРА детей – инвалидов Цимлянского района, приложение №7.

2. Горук Н.А., старшему инспектору отдела образования Администрации Цимлянского района, Скворцовой Н.Э., ведущему специалисту отдела образования Администрации Цимлянского района:



2.1. Осуществлять контроль за выполнением мероприятий по реализации ИПРА в порядке и сроки, предусмотренные действующим законодательством.

2.2. Оказывать консультационную и информационную помощь подведомственным образовательным организациям в вопросах реализации мероприятий ИПРА.

3. Руководителям образовательных организаций:

3.1. Осуществлять мероприятия по реализации ИПРА детей-инвалидов, обучающихся в образовательных организациях, в порядке и сроки, предусмотренные настоящим приказом и ИПРА ребенка-инвалида.

3.2. Взять под личный контроль исполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА детей-инвалидов, обучающихся в образовательных организациях.

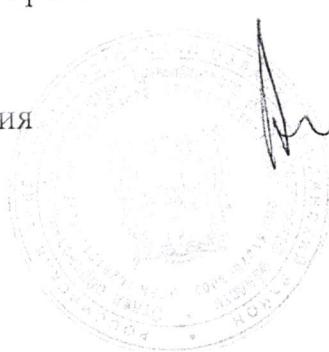
3.3. Получать ИПРА на ребенка-инвалида в течение одного дня со дня информирования отделом образования образовательных организаций.

3.4. Разработать локальный нормативный акт, регулирующий вопросы исполнения ИПРА детей-инвалидов, обучающихся в образовательных организациях.

3.5. Назначить ответственного за реализацию мероприятий, предусмотренных ИПРА, в течение трех дней направить в отдел образования скан. Копию приказа «О назначении ответственного» на электронный адрес nadzor_roo@mail.ru.

4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Заведующий отделом образования



И.В. Антипов

КОПИЯ ВЕРНА

Скворцова Н.Э. Горук Н.А.
8(86391)2-23-29



Порядок получения образовательными организациями Цимлянского района
ИПРА детей-инвалидов

1. Настоящий Порядок определяет основные положения получения индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее - ИПРА ребенка-инвалида).
2. При получении, образовательными организациями уведомления от отдела образования Администрации Цимлянского района о получении ИПРА ребенка-инвалида, образовательные организации в течение трех рабочих дней направляет представителя для получения ИПРА ребенка-инвалида.
3. Представитель образовательных организаций получив ИПРА ребенка-инвалида, расписывается в «Журнале получения ИПРА» и передает её руководителю образовательного учреждения.

КОПИЯ ВЕРНА

Заведующий отделом образования
Администрации Цимлянского района
И.В. Антипов



Форма журнала получения образовательными организациями Цимлянского
района ИПРА.

Дата получения	№ ИПРА ребенка- инвалида	ФИО ребенка- инвалида	ФИО получателя	ФИО специалиста, обеспечивающего вопросы образования детей-инвалидов

КОПИЯ ВЕРНА

Заведующий отделом образования
Администрации Цимлянского района
И.В. Антипов



Порядок разработки и реализации плана мероприятий, предусмотренных ИПРА

1. Настоящий Порядок определяет основные положения разработки и реализации плана мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее- ИПРА ребенка-инвалида).

2. План мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида (далее- План мероприятий) разрабатывается на период, указанный в ИПРА ребенка-инвалида.

3. Порядок разработки Плана мероприятий включает следующие этапы:

- регистрация поступившей в отдел образования Администрации Цимлянского района ИПРА ребенка-инвалида;
- разработка Плана мероприятий в соответствии с ИПРА ребенка-инвалида и заключением психолого-медико-педагогической комиссии;
- согласование Плана мероприятий с родителями (законными представителями) ребенка-инвалида;
- утверждение Плана мероприятий заведующим отделом образования;
- ознакомление с Планом мероприятий ответственного лица от образовательной организации;
- направление второго экземпляра Плана мероприятий в образовательные организации района.

4. План мероприятий содержит:

- общие данные об ребенке –инвалиде;
- мероприятия, возложенные ИПРА ребенка-инвалида;

5. Ответственным органом местного самоуправления за разработку Плана мероприятий является отдел образования Администрации Цимлянского района.

6. Отдел образования Администрации Цимлянского района при разработке и контроле реализации Плана мероприятий:

- организует разработку Плана мероприятий;
- утверждает План мероприятий;
- координирует работу и обеспечивает информационное взаимодействие участников образовательного процесса при разработке Плана мероприятий;
- осуществляет контроль реализации Плана мероприятий.

7. Образовательное учреждение не позднее 3 месяцев до окончания срока действия ИПРА ребенка-инвалида направляет сводную информацию

КОПИЯ ВЕРНА

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ОБЛАСТЬ ЦИМЛЯНСКАЯ
ЦИМЛЯНСКИЙ РАЙОН
ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ
Администрации Цимлянского района
И.В. Антипов

об исполнении Плана мероприятий по утвержденной форме отдела образования Администрации Цимлянского района (форма отчета представлена в приложении №3).

8. Отчет о выполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида, содержит:

- общие данные об ребенке – инвалиде;
- данные об исполнении мероприятий, возложенных ИПРА ребенка-инвалида;
- причины не выполнения мероприятий исполнителем, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида (раздел заполняется в случае невыполнения исполнителем мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида при его согласии либо законного (уполномоченного) представителя на их реализацию).

9. Специалист отдела образования Администрации Цимлянского района, функционально обеспечивающий вопрос образования детей – инвалидов, не позднее 2 месяцев до окончания срока действия ИПРА ребенка-инвалида направляет сводную информацию об исполнении указанного Плана мероприятий в ФГУ МСЭ.

10. Причины не выполнения мероприятий отдела образования Администрации Цимлянского района, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида:

- ребенок-инвалид, либо законный (уполномоченный) представитель не обратился в соответствующий орган местного самоуправления, образовательную организацию за предоставлением мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида;
- ребенок-инвалид, либо законный (уполномоченный) представитель не обратился в соответствующий орган местного самоуправления, организацию, не зависимо от организационно-правовых форм за предоставлением мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида;
- ребенок-инвалид либо законный (уполномоченный) представитель отказался от того или иного вида, формы и объема мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида;
- ребенок-инвалид либо законный (уполномоченный) представитель отказался от реализации ИПРА ребенка-инвалида.

11. В случае невыполнения исполнителем мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида при согласии ребенка-инвалида либо законного (уполномоченного) представителя на их реализацию, в отчете исполнитель указывает причины невыполнения.

КОПИЯ ВЕРНА



Заведующий отделом образования
Администрации Цимлянского района

И.В.Антипов

Форма плана мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка –инвалида

План мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка –инвалида

ИПРА ребенка –инвалида № _____ к протоколу проведения
медико-социальной экспертизы гражданина № _____ от _____.

I. Общие данные об ребенке-инвалиде.

1. Фамилия, имя, отчество: _____.
2. Дата рождения: _____.
3. Возраст: _____.
4. Адрес места жительства: _____.
- 4.1. Государство: _____.
- 4.2. Почтовый индекс: _____,
- 4.3. Субъект Российской Федерации: _____.
- 4.4. Район _____.
- 4.5. Населенный пункт: _____.
- 4.6. Улица: _____.
- 4.7. Дом/корпус/строение: _____.
- 4.8. Квартира: _____.
5. Контактная информация.
- 5.1. Контактный телефон: _____.
- 5.2. Адрес электронной почты (при наличии): _____.
6. Фамилия, имя, отчество законного представителя: _____.

КОПИЯ ВЕРНА



Исполняющий отделом образования
Администрации Цимлянского района

И.В.Антипов

II. Мероприятия, возложенные ИПРА ребенка-инвалида

Наименование мероприятия	Исполнитель мероприятия	Дата исполнения мероприятия
Условия по организации обучения		
Психолого - педагогическая помощь		

Дата составления плана мероприятий: _____.

Дата предоставления отчета исполнителем: _____.

Специалист

отдела образования

Администрации Цимлянского района

_____ ФИО
подпись

Заведующий отделом образования

Администрации Цимлянского района

МП

_____ Антипов И.В.
подпись

Законный представитель ребенка-инвалида с планом мероприятий ознакомлен и согласен/частично согласен/не согласен (нужное подчеркнуть) _____ ФИО.

подпись

Если частично согласен, указать от выполнения какого вида, формы и объема мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида законный представитель отказался

Документ удостоверяющий личность законного представителя: _____ серия _____ № _____ выдан _____

Когда выдан _____.

Даю согласие на обработку и передачу в образовательную организацию моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ ФИО.



Функционально ответственное лицо за исполнение мероприятий:
_____ (должность) _____ ФИО.

ПОДПИСЬ

Контактные данные:

Контактный телефон: _____.

КОПИЯ ВЕРНА



дующий отделом образования
Администрация Цимлянского района

И.В. Антипов

Форма отчета о выполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида

Отчет о выполнении мероприятий, предусмотренных
ИПРА ребенка-инвалида

I. Общие данные об ребенке-инвалиде.

1. Фамилия, имя, отчество: _____.
2. Дата рождения: _____.
3. Возраст: _____.
4. Адрес места жительства: _____.
- 4.1. Государство: _____.
- 4.2. Почтовый индекс: _____,
- 4.3. Субъект Российской Федерации: _____.
- 4.4. Район _____.
- 4.5. Населенный пункт: _____.
- 4.6. Улица: _____.
- 4.7. Дом/корпус/строение: _____.
- 4.8. Квартира: _____.
5. Контактная информация.
- 5.1. Контактный телефон: _____.
- 5.2. Адрес электронной почты (при наличии): _____.
6. Фамилия, имя, отчество законного представителя: _____.

КОПИЯ ВЕРНА

II. Данные об исполнении мероприятий, предусмотренных
ИПРА ребенка-инвалида

Наименование мероприятия	Исполнитель мероприятия	Дата исполнения мероприятия	Результат выполнения мероприятия (выполнено/не выполнено)
Условия организации обучения			



Зедующий отделом образования
Администрации Цимлянского района

И.В. Антипов

Психолого-педагогическая помощь			

III. Причины невыполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида: _____

К отчету о выполнении мероприятий прилагаем:

- копии документов, подтверждающие выполнение плана мероприятий (индивидуальный образовательный маршрут, индивидуальный учебный план, решение ПМПК образовательной организации, контракт, соглашение, муниципальное задание) иное.

Дата предоставления отчета исполнителем: _____

Согласовано с законным (уполномоченным) представителем ребенка-инвалида: _____ ФИО.

подпись

Контактные данные работника образовательной организации, уполномоченного на предоставление информации об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида (ФИО, должность, номер телефона, адрес электронной почты)

Руководитель образовательной организации _____ ФИО

подпись, печать

Согласовано:

специалист отдела образования

Администрации Цимлянского района _____

ФИО

КОПИЯ ВЕРНА



И.В. Акипов

Примечание:

1. Форма отчета об выполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида, заполняется исполнителем мероприятий путем внесения сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида.
2. Данные раздела I. «Общие данные об ребенке-инвалиде» должны соответствовать данным указанным в Плана мероприятий.
3. Графы 1,2,3 таблицы раздела II. «Данные об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида» заполняются в соответствии с графами 1,2,3 таблицы «Мероприятия, предусмотренные ИПРА ребенка-инвалида» из Плана мероприятий.
4. В графе 4 «Результат выполнения мероприятия» делается запись «выполнено» и указываются реквизиты контракта (соглашения, муниципального задания) на предоставление реабилитационных или абилитационных мероприятий, включая оказание медицинской помощи, обеспечение техническими средствами реабилитации (при его наличии) или делается запись «не выполнено».
5. К отчету о выполнении мероприятий, предусмотренные ИПРА ребенка-инвалида прилагаются копии документов, подтверждающие выполнение Плана мероприятий.
6. Отчет о выполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида согласовывается с законным (уполномоченным) представителем ребенка-инвалида, заверяется руководителем образовательной организации и согласовывается со специалистом отдела образования Администрации Цимлянского района, функционально обеспечивающий вопрос образования детей –инвалидов.

КОПИЯ ВЕРНА



Форма заявления родителей (законных представителей)
детей –инвалидов «Об отказе от мероприятий, предусмотренных
ИПРА ребенка-инвалида

Заведующему отделом
образования
Администрации Цимлянского района
И.В. Антипову

Проживающей(-его) по адресу

Заявление

Я, _____
законный представитель ребенка-инвалида _____

Отказываюсь от мероприятий, предусмотренных индивидуальной
программой реабилитации или абилитации ребенка – инвалида _____

(указываются мероприятия, предусмотренные ИПРА ребенка-инвалида)

Дата

ПОДПИСЬ



КОПИЯ ВЕРНА

Заведующий отделом образования
Администрации Цимлянского района
И.В. Антипов

