



**КОМИ РЕСПУБЛИКАСА ВЕЛӖДАН ДА ТОМ ЙӖЗ
ПОЛИТИКА МИНИСТЕРСТВО**

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ**

П Р И К А З

« 01 » 02 2016 г.

№ 36

г. Сыктывкар

**Об утверждении
Порядка взаимодействия по исполнению мероприятий,
предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или
абилитации ребенка-инвалида**

В соответствии с частью 9 статьи 11 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», а также во исполнение приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2015 г. № 528н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы» и приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 октября 2015 г. № 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»

приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Порядок взаимодействия по исполнению мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее ИПРА ребенка-инвалида) (приложение 1);

1.2. Форму предоставления информации об исполнении государственными (муниципальными) образовательными организациями мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида (приложение 2);

1.3. Форму предоставления информации об исполнении Министерством образования и молодежной политики Республики Коми мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида (приложение 3).

2. Передать с 15 февраля 2016 года полномочия по обеспечению деятельности по исполнению реабилитационных или абилитационных мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида ГУ РК «Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее - Центр).

3. Отделу интернатных учреждений и специального образования (Пяткова Л.В.) обеспечить общее руководство и контроль за исполнением мероприятий, своевременным предоставлением отчетности по исполнению мероприятий, предусмотренных ИПРА детей-инвалидов.

4. Отделу общего образования (Мазанова О.Ю.) в срок до 15 февраля 2016 года:

4.1. Внести дополнения в Устав Центра в части передачи Центру полномочий по обеспечению деятельности по исполнению реабилитационных или абилитационных мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида;

4.2. Внести изменения в Государственное задание Центра, по обеспечению деятельности по исполнению реабилитационных или абилитационных мероприятий, предусмотренных ИПРА детей-инвалидов.

5. ГУ РК «Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (Уланова С.А.) при исполнении переданных полномочий:

5.1. Провести необходимую организационную работу по подготовке к реализации переданных полномочий, подготовить предложения по корректировке Государственного задания учреждения (срок – 10.02.2016);

5.2. Организовать работу по:

- учету выписок из ИПРА ребенка-инвалида в соответствии с реестрами, направляемыми Федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Коми» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации;

- разработке рекомендаций по исполнению мероприятий по психолого-педагогической реабилитации и абилитации, в которых нуждается ребенок-инвалид, с учетом степени ограничения основных категорий жизнедеятельности;

- взаимодействию с органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, а также с государственными (муниципальными) образовательными учреждениями по вопросу реализации мероприятий ИПРА;

5.3. Предоставлять в установленные Порядком сроки в Министерство образования и молодежной политики Республики Коми информацию об исполнении мероприятий ИПРА ребенка-инвалида в соответствии с приложением 3.

6. Рекомендовать руководителям органов местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования, осуществлять контроль за исполнением мероприятий ИПРА ребенка-инвалида и своевременностью представления отчетов об исполнении муниципальными образовательными организациями мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида.

7. Рекомендовать руководителям государственных (муниципальных) образовательных организаций:

7.1. Обеспечивать последовательность, комплексность и непрерывность в осуществлении реабилитационных или абилитационных мероприятий, динамическое наблюдение и контроль за эффективностью проведенных мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида.

7.2. Предоставлять в установленные Порядком сроки в Центр информацию об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида в соответствии с приложением 2.

8. Возложить ответственность за достоверность, полноту, актуальность предоставляемых сведений, а также за обеспечение конфиденциальности персональных данных на всех исполнителей мероприятий по реабилитации или абилитации, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида.

9. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

И.о. министра



С.А. Моисеева-Архипова

УТВЕРЖДЕН
приказом
Министерства образования
и молодежной политики
Республики Коми
от « 01 » 02 / 2016 г. № 36

**Порядок
взаимодействия по исполнению мероприятий, предусмотренных
индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-
инвалида**

1. Настоящий Порядок устанавливает организацию взаимодействия между Федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Коми» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Министерством образования и молодежной политики Республики Коми, Государственным учреждением Республики Коми «Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее – Центр), муниципальными органами, осуществляющими управление в сфере образования, государственными и муниципальными общеобразовательными организациями по исполнению мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее - ИПРА ребенка-инвалида).

2. Исполнение реабилитационных или абилитационных мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида, направлено на обеспечение последовательности, комплексности и непрерывности в осуществлении реабилитационных мероприятий, а также динамического наблюдения и контроля за эффективностью проводимых мероприятий.

3. Федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Коми» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации в соответствии с Регламентом информационного взаимодействия по обмену ИПРА ребенка-инвалида направляет Выписку из ИПРА ребенка-инвалида в Министерство образования и молодежной политики Республики Коми на бумажном носителе, в дальнейшем в электронной форме по защищенной сети передачи данных с соблюдением требований по обеспечению конфиденциальности передаваемой информации.

4. Министерство образования и молодежной политики Республики

Коми передает Выписку из ИПРА ребенка-инвалида на бумажном носителе, в дальнейшем в электронной форме по защищенной сети передачи данных с соблюдением требований по обеспечению конфиденциальности передаваемой информации в Центр.

5. Центр разрабатывает рекомендации по исполнению мероприятий по психолого-педагогической реабилитации и абилитации, в которых нуждается ребенок-инвалид, с учетом степени ограничения основных категорий его жизнедеятельности и устанавливает срок предоставления отчета об исполнении рекомендованных мероприятий, с учетом срока действия ИПРА ребенка-инвалида.

6. Центр направляет Выписку из ИПРА ребенка-инвалида с разработанным перечнем рекомендаций по психолого-педагогической реабилитации и абилитации в органы, местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, или в государственные образовательные организации для дальнейшей работы по исполнению рекомендаций на бумажном носителе, в дальнейшем в электронной форме по защищенной сети передачи данных с соблюдением требований по обеспечению конфиденциальности передаваемой информации.

7. Органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, направляют Выписку из ИПРА ребенка-инвалида с перечнем разработанных рекомендаций по психолого-педагогической реабилитации и абилитации, в муниципальные образовательные организации по месту жительства ребенка-инвалида на бумажном носителе, в дальнейшем в электронной форме по защищенной сети передачи данных с соблюдением требований по обеспечению конфиденциальности передаваемой информации.

8. В случае если в Выписке из ИПРА ребенка-инвалида в разделе «Заключение о нуждаемости в проведении мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации» имеется отметка о том, что ребенок-инвалид не нуждается в рекомендациях по условиям организации обучения и организации психологической помощи проводится его дополнительное обследование на территориальной психолого-медико-педагогической комиссии.

9. Государственные (муниципальные) образовательные организации незамедлительно организуют работу по исполнению рекомендованных мероприятий по психолого-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида и осуществляют контроль за эффективностью и своевременностью проводимых мероприятий, с учетом срока действия ИПРА ребенка-инвалида.

10. Государственные (муниципальные) образовательные организации не позднее, чем за 60 дней до окончания срока действия ИПРА ребенка-инвалида готовят отчет об исполнении мероприятий по психолого-педагогической реабилитации и абилитации в соответствии с формой, утвержденной приказом Министерства образования и молодежной политики Республики Коми от 01.02. 2016 г. № 36 (приложение 2) и направляют его на бумажном носителе и в электронной форме с соблюдением требований по обеспечению конфиденциальности передаваемой информации.

11. Центр готовит сводную информацию об исполнении мероприятий ИПРА ребенка-инвалида по форме, утвержденной приказом Министерства образования и молодежной политики Республики Коми от 01.02. 2016 г. № 36 (приложение 3) и не позднее, чем за 40 дней до окончания срока действия ИПРА ребенка-инвалида направляет сводную информацию на бумажном носителе и в электронной форме с соблюдением требований по обеспечению конфиденциальности передаваемой информации в Министерство образования и молодежной политики Республики Коми.

12. Министерство образования и молодежной политики Республики Коми не позднее 30 дней до окончания срока действия ИПРА ребенка-инвалида предоставляет сведения о выполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида в Федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Коми» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации на бумажном носителе и в электронной форме с соблюдением требований по обеспечению конфиденциальности передаваемой информации для оценки результатов, проведенных реабилитационных и абилитационных мероприятий, при очередном освидетельствовании ребенка-инвалида в установленные сроки.

13. Сводная информация, представленная на бумажном носителе, подписывается министром и заверяется печатью Министерства образования и молодежной политики Республики Коми.

14. Сводная информация, представленная в электронном виде, подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью министра образования и молодежной политики Республики Коми.

УТВЕРЖДЕНА
 приказом
 Министерства образования
 и молодежной политики
 Республики Коми
 от « 01 » 02 2016 г. № 36

Информация об исполнении государственными (муниципальными) образовательными организациями мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида

_____ (наименование и адрес учреждения в которое направляется информация об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида)

_____ наименование и адрес государственной (муниципальной) общеобразовательной организации предоставляющей информацию об исполнении мероприятий, возложенных на него ИПРА ребенка-инвалида

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

(Данные раздела 1 "Общие данные об инвалиде (ребенке-инвалиде)" должны соответствовать данным Выписки из ИПРА ребенка-инвалида)

1. Общие данные об инвалиде (ребенке-инвалиде)

ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) N _____ к протоколу
 проведения медико-социальной экспертизы гражданина
 N _____ от "___" _____ 20__ г.

1. Фамилия, имя, отчество : _____
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: _____

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

Наименование мероприятия	Исполнитель мероприятия (указать ФИО основного учителя, педагога-психолога, учителя-логопеда, других работников ОО, исполняющих рекомендации ИПРА ребенка-инвалида)	Период исполнения мероприятия (указать период действия ИПРА, период исполнения рекомендаций)	Результат выполнения мероприятия (Выполнено в полном объеме в соответствии с рекомендациям, выполнено частично, не выполнено (с подробным объяснением причин).
Условия по организации обучения			
Общеобразовательная программа (Указать уровень образования, класс, кратко проблемы в освоении программы)			
Адаптированная основная образовательная программа (Указать уровень образования, класс, кратко проблемы в освоении программы)			
Специальные педагогические условия для получения образования (Перечислить созданные условия для обучения ребенка-инвалида)			
Психолого-педагогическая помощь			
Психолого-педагогическое консультирование ребенка-инвалида и его семьи (Перечислить основные направления в оказании консультативной помощи ребенку-инвалиду и его семье, периодичность, кратко результат)			

Психолого-педагогическая коррекция <i>(Перечислить формы психолого-педагогической коррекции, кратко результат)</i>			
Психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса <i>(Задачи, результат)</i>			

Дата направления информации: " __ " _____ 20__ г.

Руководитель _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М. П.

Примечание:

Возможные причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида (в сфере образования)

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.

УТВЕРЖДЕНА
 приказом
 Министерства образования
 и молодежной политики
 Республики Коми
 от « 01 » 02 2016 г. № 36

Информация об исполнении Министерством образования и молодежной политики Республики Коми мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида

(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 органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации (далее - региональное отделение Фонда), предоставляющего информацию об исполнении мероприятий, возложенных на него ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида)

(контактные данные работника органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, регионального отделения Фонда, 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: _____

8. Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

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

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 ребенка-инвалида

(в сфере образования)

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 (уполномоченный
заместитель руководителя)
органа исполнительной власти
субъекта Российской Федерации,
регионального отделения Фонда

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.