

Российская Федерация
Иркутская область
Муниципальное образование
«Братский район»

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БРАТСКИЙ РАЙОН»

ПРИКАЗ

«26» мая 2022 г.

№ 84

г. Братск

«Об утверждении Порядка взаимодействия Управления образования АМО «Братский район» с образовательными организациями по реализации ИПРА ребенка-инвалида и представления информации об исполнении возложенных на образовательные организации индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида»

В соответствии с Федеральным законом от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», на основании приказов Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2015 года № 528н «Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм» и 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 ребенка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы» в целях реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее – ИПРА ребенка-инвалида) в части исполнения мероприятий по психолого-педагогической реабилитации и абилитации на территории Братского района

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок взаимодействия Управления образования администрации муниципального образования «Братский район» (далее – Управление образования) и образовательных организаций по реализации ИПРА ребенка-инвалида и предоставления информации об исполнении возложенных на них ИПРА ребенка-инвалида мероприятия (Приложение №1) (далее - Порядок).

2. Назначить муниципальным координатором за организацию разработки и реализацию перечня мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида и предоставление информации по их исполнению на Богомазову Л.А., специалиста первой категории Управления образования АМО «Братский район»
3. Муниципальному координатору за организацию разработки и реализации перечня мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида:
 - 3.1. организовать работу по разработке и реализации перечня мероприятий психолого-педагогической реабилитации или ИПРА ребенка-инвалида в соответствии с Порядком;
 - 3.2. обеспечить проведение мониторинга выполнения мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида и предоставление информации по образцу (**Приложение №2** к Порядку) в Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи г. Иркутска, на электронную почту: ipra-cppmsp-irk@yandex.ru в соответствии с установленными сроками исполнения ИПРА ребенка-инвалида.
4. **Руководителям образовательных организаций:**
 - 4.1. определить и утвердить приказом образовательной организации ответственных лиц за разработку и реализацию перечня мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, включив в должностные обязанности необходимые дополнения;
 - 4.2. обеспечить в образовательных организациях необходимые условия для реализации мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации ИПРА ребенка-инвалида;
 - 4.3. осуществлять контроль за реализацией мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации ИПРА ребенка-инвалида с соблюдением установленных сроков;
 - 4.4. обеспечить предоставление сведений о выполнении (невыполнении) мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида, в части психолого-педагогической реабилитации или абилитации в Управление образования АМО «Братский район» в соответствии с установленными сроками.
5. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на Богомазову Л.А. специалиста первой категории отдела общего и дополнительного образования Управления образования АМО «Братский район».

Начальник Управления образования



Е.В. Ахметова

УТВЕРЖДЕНО
приказом Управления образования
АМО «Братский район»
от 26.05.2022 г. № 84

ПОРЯДОК

«Об утверждении Порядка взаимодействия Управления образования АМО «Братский район» с образовательными организациями по реализации ИПРА ребенка-инвалида и представления информации об исполнении возложенных на образовательные организации индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка- инвалида»

1. Настоящий Порядок определяет алгоритм взаимодействия Управления образования АМО «Братский район» (далее - Управление образования) и образовательных организаций по реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее – ИПРА ребенка-инвалида).

Порядок устанавливает последовательность действий Управления образования, образовательных организаций при разработке и реализации перечня мероприятий ИПРА ребенка-инвалида в части психолого-педагогической реабилитации или абилитации и предоставления информации об исполнении возложенных на них ИПРА ребенка-инвалида мероприятий.

2. Настоящий Порядок разработан в соответствии с Федеральным законом от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», на основании приказов Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2015 года № 528н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм» приказа 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 ребенка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы».

3. Управление образования при получении выписки ИПРА ребенка-инвалида (далее – Выписка) от Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи г.Иркутска с перечнем мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида в течение 3-х рабочих дней с момента поступления Выписки регистрирует её в журнале учёта сведений по разработке и реализации перечня реабилитационных и абилитационных мероприятий детей-инвалидов, по форме, согласно **Приложению №1** к настоящему Порядку и направляет Выписку в образовательную организацию, где обучается ребенок-инвалид, для мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации.

3.1. В случае если ребенок-инвалид получает образование в **форме семейного образования**, Управление образования самостоятельно по согласованию с родителями (законными представителями) разрабатывает перечень мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида и по желанию родителей (законных представителей) направляет в образовательное учреждение по месту жительства.

3.2. Если родители (законные представители) отказываются от получения психолого-педагогической, диагностической и консультационной помощи, они пишут на имя начальника Управления образования заявление о том, что будут самостоятельно реализовывать мероприятия, предусмотренные ИПРА ребенка-инвалида.

3.3. По истечении половины срока до окончания действия ИПРА ребенка-инвалида проводит промежуточный контроль за выполнением мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида.

3.4. Направляет в Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи информацию об исполнении возложенных ИПРА ребенка-инвалида мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации по форме утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 октября 2015 года № 723н в течение 5 дней с даты исполнения мероприятий, **но не позднее двух месяцев до окончания срока действия ИПРА ребенка-инвалида**. Сведения предоставляются в сканированном виде за подписью начальника Управления образования, заверенные печатью.

4. **Руководители образовательных организаций при получении Выписки от Управления образования:**

4.1. В течение **3-х рабочих** дней с момента получения Выписки регистрируют её, уведомляют родителей (законных представителей) ребенка-инвалида о поступлении Выписки и организуют работу по разработке перечня мероприятий с указанием исполнителей и сроков исполнения (срок исполнения мероприятия не должен превышать срока действия ИПРА).

4.2. В день прибытия родителей (законных представителей) ребенка-инвалида в организацию:

-знакомят с Выпиской из ИПРА ребенка-инвалида;

-родители (законные представители) подписывают согласие (отказ) с предложенным перечнем мероприятий в части мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида;

-в случае отказа родителя (законного представителя) от отдельных мероприятий или перечня мероприятий в целом, учреждение оформляет письменный отказ и **в 5-дневный срок со дня получения отказа направляет информацию в Управление образования.**

Выписка из ИПРА, как и согласие (отказ) родителей (законных представителей) хранятся в личном деле ребенка-инвалида.

4.3. В случае не обращения родителей (законных представителей) для согласования перечня мероприятий, либо отсутствия их по адресу, указанному в Выписке, в 5-дневный срок со дня поступления выписки направляют информацию в Управление образования.

4.4. Направляют в Управление образования информацию об исполнении возложенных на них ИПРА ребенка-инвалида мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации в **течение 5 дней** с даты исполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида, **но не позднее двух месяцев до окончания действия ИПРА ребенка-инвалида.**

5. Обработка Выписки и информации об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида, осуществляется с соблюдением требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных.

ОБРАЗЕЦ

Согласовано с родителями
(законными представителями)
_____/_____
подпись расшифровка
« ____ » _____ 20__ г

УТВЕРЖДАЮ
Директор МКОУ « ____ »СОШ№ ____
_____/_____
подпись расшифровка
« ____ » _____ 20__ г

ПЕРЕЧЕНЬ

Мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации,
предусмотренных ИПРА инвалида
ФИО, дата рождения
с _____ по _____
сроки реализации

Наименование мероприятия	Исполнитель мероприятия	Дата исполнения мероприятия	Результат выполнения мероприятия (выполнено/не выполнено)
Условия по организации обучения			
Общеобразовательная программа	Ф.И.О. ответственного лица	Число, месяц, год	Выполнено (не выполнено) по программе ...класса
Адаптированная основная образовательная программа	Ф.И.О. ответственного лица	Число, месяц, год	Выполнено (не выполнено) по программе...классе
Специальные педагогические условия для получения образования	Ф.И.О. ответственного лица	Число, месяц, год	Выполнено (не выполнено)
Психолого-педагогическая помощь			
Психолого-педагогическое консультирование инвалида и его семьи (консультации, темы)	Ф.И.О. ответственного лица	Число, месяц, год	Выполнено (не выполнено)
Педагогическая коррекция	Ф.И.О.	Число, месяц, год	Выполнено (не

(индивидуальные и подгрупповые занятия олигофренопедагога, сурдопедагога, тифлопедагога, логопеда, педагога-психолога и пр.)	ответственное лицо		выполнено)
Психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса (консилиум ППк)	Ф.И.О. ответственное лицо	Число, месяц, год	Выполнено (не выполнено)

Приложение № 3
к приказу Управления образования
АМО «Братский район»
от 26.05.2022 г. № 84

Заведующему (Директору)
МКДОУ/МКОУ «_____»
И.И.Ивановой

От _____

ФИО законного представителя

Адрес: _____

Тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

(законный представитель ребенка-инвалида)

(ФИО, воспитанника/ученика, год рождения)

Прошу разработать для моего сына (дочери), обучающегося в МКДОУ/МКОУ «_____», группа/класс _____

План мероприятий психолого-педагогической реабилитации, абилитации в соответствии с рекомендациями ИПРА ребенка-инвалида № _____ к протоколу № _____ проведения медико-социальной экспертизы гражданина № _____ от _____ с вложением мероприятий, указанных в плане мероприятий по реализации ИПРА выданной в образовательной организации:

1. По условиям организации обучения
2. Психолого-педагогической помощи

Документ, удостоверяющий личность родителей (законных представителей) ребенка-инвалида _____

серия _____ № _____, выдан _____

Даю согласие на обработку и передачу в федеральное учреждение (организацию) медико-социальной экспертизы моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись

фамилия

инициалы

Отказ от разработки мероприятий ИПРА и (или) их реализации

ИПРА № _____ к протоколу проведения медико-социальной
экспертизы гражданина № _____ от « _____ » _____ 20__ г.

1. ФИО ребенка-инвалида (при наличии) _____

2. Дата рождения: день _____ месяц _____ год _____

3. ФИО законного представителя _____

4. Документ, удостоверяющий личность законного представителя

5. Родитель (законный представитель) отказался от того или иного вида,
формы и объема мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-
инвалида: _____

(наименования мероприятия)

Законный представитель отказался от реализации ИПРА в целом.

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(ФИО)

Документ, удостоверяющий личность _____
выдан _____

(серия, номер) (когда и кем выдан)

Адрес регистрации: _____

Являясь законным представителем _____

Даю своё согласие на обработку в _____

(субъект обработки)

его персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя отчество; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; адрес регистрации (жительства), страховой номер индивидуального лицевого счета и др. данные необходимые при разработке, реализации и подготовке отчета о выполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях разработки, реализации и подготовки отчета о выполнении мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации, предусмотренных ИПРА, а также на хранение указанных данных на электронных носителях и (или) на бумажных носителях. Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных ребенка-инвалида, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информации, обезличивание, блокирование персональных данных, а так же осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что _____

(субъект обработки)

Гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами. Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что дав такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ / _____