

## МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПРИКАЗ

09.08.2017

№

5-17

г. Киров

#### **О реализации мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (инвалида)**

В целях исполнения Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», приказов Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2015 № 528н «Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм», от 15.10.2015 № 723н «Об утверждении формы и порядка предоставления органами исполнительной власти 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 программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы», по выполнению реабилитационных или абилитационных мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (инвалида) (далее - ИПРА)

#### **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Порядок взаимодействия по исполнению мероприятий, предусмотренных ИПРА, согласно приложению № 1.
2. Утвердить форму Перечня мероприятий по исполнению ИПРА согласно приложению № 2.
3. Утвердить форму предоставления информации об исполнении общеобразовательными организациями мероприятий, предусмотренных ИПРА, согласно приложению № 3.
4. Отделу защиты прав детей министерства образования Кировской

области обеспечить общее руководство и контроль исполнения мероприятий по исполнению ИПРА, в том числе:

4.1. Прием выписок из ИПРА, направляемых Федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Кировской области» (далее – ФКУ «ГБ МСЭ по Кировской области»).

4.2. Передачу сводной информации об исполнении мероприятий по выполнению ИПРА ФКУ «ГБ МСЭ по Кировской области».

5. Кировскому областному государственному казенному учреждению «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (Крысов А.В.) организовать работу по взаимодействию исполнения ИПРА ребенка-инвалида (инвалида) обеспечить:

5.1. Прием и учет выписок из ИПРА ФКУ «ГБ МСЭ по Кировской области».

5.2. Разработку Перечня мероприятий по исполнению ИПРА в плане психолого-педагогической реабилитации и абилитации, в которых нуждается ребенок-инвалид (инвалид), с учетом степени ограничения основных категорий жизнедеятельности.

5.3. Взаимодействие с органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, и образовательными организациями, подведомственными министерству образования Кировской области, по вопросу реализации мероприятий ИПРА ребенка-инвалида (инвалида).

5.4. Предоставление в установленные Порядком сроки в министерство образования Кировской области сводной информации об исполнении мероприятий ИПРА.

6. Возложить персональную ответственность на руководителей образовательных организаций, подведомственных министерству образования Кировской области, за своевременность и качество выполнения Перечня мероприятий по исполнению ИПРА, а также за своевременность и достоверность предоставляемой информации об исполнении ИПРА.

7. Рекомендовать руководителям органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования:

7.1. Незамедлительно организовать работу по исполнению Перечня мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (инвалида) и осуществлять контроль за эффективностью проводимых мероприятий с учетом срока действия ИПРА.

7.2. Взять на контроль вопросы реализации ИПРА в муниципальных образовательных организациях и возложить персональную ответственность за своевременность и качество исполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА, а также за своевременность и достоверность предоставляемой информации об исполнении ИПРА.

7.3. Готовить отчет об исполнении мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации в соответствии с формой № 3, утвержденной настоящим приказом, и направлять его с соблюдением требований по обеспечению конфиденциальности передаваемой информации в Центр не позднее, чем за 60 дней до окончания срока действия ИПРА.

7.4. Направлять Выписку из ИПРА с Перечнем мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации, в которых нуждается ребенок-инвалид (инвалид), в муниципальные образовательные организации по месту жительства ребенка-инвалида (инвалида) с соблюдением требований по обеспечению конфиденциальности передаваемой информации.

8. Настоящий приказ вступает в силу с момента подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.01.2017.

9. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на Шеренцову О.М., заместителя министра образования Кировской области.

И.о. министра образования  
Кировской области



М.В. Исупов

ПОДГОТОВЛЕНО:

Консультант отдела  
защиты прав детей



Н.В. Шутова

Директор КОГКУ  
«Центр ППМС помощи»



А.В. Крысов

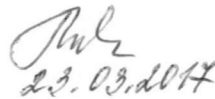
СОГЛАСОВАНО:

Заместитель министра



О.М. Шеренцова

Начальник отдела  
защиты прав детей



И.В. Сысуева

И.о. начальника отдела  
юридической и кадровой  
работы



Н.А. Елькина



**Список рассылки:**

- Сысуевой И.В. - 1 экз.,
- Крысову А.В. - 1 экз.,
- органам местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования,
- подведомственным министерству образования общеобразовательным организациям,
- разместить на сайте министерства образования

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

1. Настоящий Порядок устанавливает организацию взаимодействия между Федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Кировской области» (далее – ФКУ «ГБ МСЭ по Кировской области»), министерством образования Кировской области (далее – министерство), Кировским областным государственным казенным учреждением «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (далее – Центр), органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, на территории Кировской области по исполнению мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (инвалида) (далее - ИПРА).

2. Исполнение реабилитационных или абилитационных мероприятий, предусмотренных ИПРА, направлено на обеспечение комплексного, последовательного и непрерывного подхода к процессу реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (инвалида), в части создания условий по организации обучения и оказанию психолого-педагогической помощи, а также динамического наблюдения и контроля эффективности проводимых мероприятий.

3. Министерство передает выписку из ИПРА, переданную ФКУ «ГБМСЭ по Кировской области» в соответствии с Соглашением о взаимодействии, Центру с соблюдением требований по обеспечению конфиденциальности передаваемой информации.

4. Центр разрабатывает Перечень мероприятий по исполнению ИПРА в части психолого-педагогической реабилитации или абилитации, в которых нуждается ребенок-инвалид или инвалид с учетом степени ограничения основных категорий жизнедеятельности и устанавливает срок предоставления отчета об исполнении рекомендованных мероприятий с учетом срока действия ИПРА.

5. Центр направляет Выписку из ИПРА с разработанным Перечнем мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации, в которых нуждается ребенок-инвалид (инвалид), в органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, или государственные общеобразовательные организации, подведомственные министерству, для дальнейшей работы по исполнению рекомендаций.

6. В случае если в Выписке из ИПРА в разделе «Заключение о нуждаемости в проведении мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации» имеется отметка о том, что ребенок-инвалид (инвалид) нуждается в мероприятиях психолого-педагогической реабилитации или абилитации, но при этом не указана степень ограничения способности к общению, обучению и контролю за своим поведением в показаниях к проведению реабилитационных или абилитационных мероприятий, органам местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования, рекомендуется организовать работу по направлению ребенка-инвалида (инвалида) в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Кировской области.

7. Центр готовит сводную информацию об исполнении мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации и не позднее чем за 40 дней до окончания срока действия ИПРА, направляет его на бумажном носителе в министерство с соблюдением требований по обеспечению конфиденциальности передаваемой информации.

8. Центр не позднее чем за 30 дней до окончания срока действия ИПРА предоставляет сводную информацию об исполнении мероприятий по психолого-педагогической реабилитации и абилитации, с соблюдением требований по обеспечению конфиденциальности передаваемой информации в ФКУ «ГБ МСЭ по Кировской области» для оценки результатов проведения мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (инвалида) при очередном освидетельствовании.

---

Форма

**Перечень мероприятий по исполнению индивидуальной программы  
реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (инвалида)**

1. Общие данные об инвалиде (ребенке-инвалиде)  
ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) № \_\_\_\_\_ к протоколу проведения  
медико-социальной экспертизы гражданина № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии): \_\_\_\_\_
3. Дата рождения: день \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_
4. Условия по организации обучения:
  - 4.1. Рекомендуемая программа обучения: \_\_\_\_\_
  - 4.2. Форма получения образования: \_\_\_\_\_
  - 4.3. Режим реализации образовательной программы: \_\_\_\_\_
  - 4.4. Рекомендации по созданию других специальных образовательных условий  
(специальные приемы и методы, специальные учебники, специальные технические  
средства реабилитации, специальные архитектурные условия и т.п.): \_\_\_\_\_
5. Организация психолого-педагогической помощи:
  - 5.1. Психолого-педагогическое консультирование ребенка-инвалида (инвалида) и  
членов его семьи по вопросам: \_\_\_\_\_
  - 5.2. Основные направления психолого-педагогического сопровождения и  
коррекционной работы специалистов: \_\_\_\_\_
6. Направления профориентационной работы: \_\_\_\_\_
7. Рекомендации по обращению в образовательные организации  
дополнительного образования: \_\_\_\_\_
8. Сроки исполнения мероприятий ИПРА: \_\_\_\_\_

М.П.

Руководитель ЦПМПК \_\_\_\_\_

Специалисты ЦПМПК \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата составления \_\_\_\_\_

Приложение № 3

к приказу министерства  
образования Кировской области  
от 09.02.17 № 5-77

**Форма предоставления информации об исполнении общеобразовательными  
организациями мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида  
(ИПРА ребенка-инвалида)**

1. Общие данные об инвалиде (ребенке-инвалиде)  
ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) № \_\_\_\_\_ к протоколу проведения  
медико-социальной экспертизы гражданина № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии): \_\_\_\_\_
3. Дата рождения: день \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_
4. Возраст (число полных лет (для ребенка в возрасте до 1 года число полных  
месяцев): \_\_\_\_\_
5. 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):  
государство: \_\_\_\_\_  
почтовый индекс: \_\_\_\_\_  
субъект Российской Федерации: \_\_\_\_\_  
район: \_\_\_\_\_  
населенный пункт (4.5.1 городское поселение 4.5.2 сельское поселение): \_\_\_\_\_  
улица: \_\_\_\_\_  
дом/корпус/строение: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
квартира: \_\_\_\_\_
6. Лицо без определенного места жительства \_\_\_\_\_
7. Лицо без постоянной регистрации \_\_\_\_\_
8. Контактная информация:  
Контактные телефоны: \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_
9. Страховой номер индивидуального лицевого счета: \_\_\_\_\_
10. 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			

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

1. 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) \_\_\_\_\_  
да/нет

2. Инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель отказался от того или иного вида, формы и объема мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) \_\_\_\_\_  
да/нет

3. Инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель отказался от реализации ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) в целом \_\_\_\_\_  
да/нет

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 организации \_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, инициалы)

М.П.