**Управление образования администрации г.Лесосибирска**

ПРИКАЗ

г. Лесосибирск

27.04.2016. № 73

Об обеспечении исполнения мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида

В соответствии со статьей 11 Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», в целях исполнения Закона Красноярского края от 10.03.2016 № 10-4284 «О внесении изменений в отдельные законы края в сфере социальной поддержки граждан от 10.03.2016», (далее Закон), приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15.10.2015 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 инвалида, индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы», (далее Приказ), координации деятельности муниципальных образовательных учреждений по выполнению Приказа,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Руководителям образовательных учреждений:

1.1. Организовать работу по выполнению мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации (далее - ИПРА) в соответствии с прилагаемой Формой, соответствующей п.2.3. приложения 1 Приказа от 15.10.2015 года № 723н.

1.1.1. Для общеобразовательных учреждений – в случае статуса ребенка инвалида «обучающийся» необходимо непосредственное выполнение рекомендуемых мероприятий; в случае выбранной формы родителями «семейное образование» - организация промежуточной и итоговой аттестации, консультирование родителей, предоставление учебников, в соответствии с письмом управления образования от 04.09.2015 № 674 «О направлении методических рекомендаций об организации семейного образования»;

1.1.2. Для дошкольных учреждений – в случае статуса «воспитанник» - непосредственное выполнение рекомендуемых мероприятий; в случае выбранной формы родителями «семейное образование» - оказание доступной помощи в рамках деятельности консультационных пунктов с обязательной регистрацией;

1.2. Своевременно предоставлять в министерство образования Красноярского края информацию об исполнении мероприятий ИПРА в соответствии прилагаемой Формой, соответствующей п.2.3. (графы 3, 4) и п. 3 приложения 1 Приказа от 15.10.2015 года № 723н нарочным или заказным почтовым отправлением в кабинет 313 (письмо министерства образования от 25.01. 2016 № 75-605) (приложение 1 к настоящему приказу);

1.2.1. Обеспечить регистрацию входящей и исходящей корреспонденции с учетом сроков исполнения ИПРА.

1.2.2. Информировать по электронной почте управление образования администрации города о поступлении документов и направлении отчетов в министерство образования Красноярского края, по форме приложения 2 к настоящему приказу.

1.3. Предоставлять по запросу родителей (законных представителей) детей-инвалидов для оформления компенсации затрат на организацию обучения по основным общеобразовательным программам дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования на дому: справку, подтверждающую факт домашнего обучения (приложение 3) и копию приказа учреждения об его организации.

2. Главному специалисту отдела общего, дошкольного, дополнительного образования и воспитания Котляр И.В.:

2.1. Обеспечить учет информации о выполнении ИПРА в муниципальных образовательных учреждениях города.

2.2. Обеспечить взаимодействие с управлением социальной защиты населения, иными учреждениями и ведомствами по информационному обмену организации обучения детей-инвалидов.

2.3. Обеспечить своевременную выдачу справок родителям, выбравшим семейную форму образования для получения компенсации затрат на организацию обучения по основным общеобразовательным программам дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования.

3. Контроль за выполнением приказа возложить на начальника отдела общего, дошкольного, дополнительного образования и воспитания Колосова В.Г.

4. Приказ вступает в силу со дня его подписания.

Начальник управления образования

администрации города О.Ю. Егорова

Котляр И.В.

5-23-86

Приложение 1 к приказу от 27.04.2016 №

**(п.2.3. (графы 3, 4) и п. 3 приложения 1 Приказа от 15.10.2015 года № 723н)**

Форма ИПРА

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 (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

2.3. Данные об исполнении мероприятий, возложенных ИПРА инвалида

(ИПРА ребенка-инвалида) на орган исполнительной власти субъекта

Российской Федерации в сфере образования

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование мероприятия | Исполнитель мероприятия | Дата исполнения мероприятия | Результат выполнения мероприятия (выполнено/не выполнено) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 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.

┌─┐

│ │ 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)

Приложение 2

к приказу от 27.04.2016 №

Информация о поступившей ИПРА

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОУ | ФИО ребенка-инвалида | Дата, до которой необходимо направить ответ (установленной инвалидности) | Рекомендуемые мероприятия |
|  |  |  |  |

Исполнитель, телефон

Приложение 3 к приказу от 27.04.2016

Примерная форма справки о подтверждении организации обучения на дому

СПРАВКА

Дана ФИО ребенка-инвалида (полностью), дата рождения

в том, что он(а) обучается в наименование образовательного учреждения

**по основным общеобразовательным программам** дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования на дому (оставлять только нужное)

**с** (дата) **по (**дата) (в соответствии со справкой КЭК, чаще – на учебный год)

Руководитель

Дата выдачи справки

печать