Сыктывкар» кар кытшлӧн муниципальнӧй юкӧнса администрациялӧн
школаӧдз велӧдӧмӧн веськӧдланін

Управление дошкольного образования
администрации муниципального образования городского округа «Сыктывкар»

ПРИКАЗ

«09» марта 2021 года № 314

Об организации работы по исполнению мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида в подведомственных образовательных организациях МО ГО «Сыктывкар»

В соответствии с частью 9 статьи 11 Федерального закона от 24.11.1995 г № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», во исполнение приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 июня 2017 г. № 486н «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», приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15.10.2015г № 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», Приказа Министерства образования, науки и молодежной политики от 25.02.2021 г. № 90-п «Об утверждении Порядка взаимодействия по исполнению мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, ребенка-инвалида», в целях обеспечения взаимодействия по предоставлению информации об исполнении мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, а также организации в подведомственных образовательных организациях МО ГО «Сыктывкар» работы по исполнению мероприятий ИПРА в отношении воспитанников, являющихся детьми-инвалидами,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок взаимодействия по исполнению мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации

ребенка-инвалида (далее – Порядок, ИПРА ребенка-инвалида), согласно приложению № 1.

2. Заместителю начальника Управления дошкольного образования Иевлевой Т.С. обеспечить общее руководство и контроль за организацией подведомственными образовательными организациями работы по исполнению мероприятий ИПРА в отношении воспитанников, являющихся детьми-инвалидами, ее эффективностью и своевременностью проводимых мероприятий с учетом срока действия ИПРА ребенка-инвалида.

3. Назначить МБУ «Центр психолого-педагогического и информационно-методического сопровождения» г. Сыктывкара (Сборнова Н.В.) ответственным за координацию работы с подведомственными образовательными организациями по исполнению мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида, и организацию взаимодействия с ГУ РК «Республиканским центром психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи».

4. МБУ «Центр психолого-педагогического и информационно-методического сопровождения» г. Сыктывкара (Сборнова Н.В.):

4.1. Организовать работу по обеспечению деятельности по исполнению мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида, в соответствии с утвержденным Порядком.

4.2. Организовать взаимодействие с подведомственными Управлению дошкольного образования образовательными организациями по вопросам реализации мероприятий ИПРА ребенка-инвалида.

4.3. Обеспечить регистрацию Выписок из ИПРА детей-инвалидов в соответствии с реестрами, направляемыми ГУ РК «Республиканским центром психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» в адрес Управления дошкольного образования.

4.4. Обеспечить направление Выписок из ИПРА детей-инвалидов в адрес подведомственных образовательных организаций с соблюдением требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и в соответствии с утвержденным Порядком.

4.5. Предоставлять в установленные сроки сводную информацию об исполнении подведомственными образовательными организациями мероприятий ИПРА ребенка-инвалида в адрес ГУ РК «Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи».

4.6. Организовать оказание консультативно-методической помощи подведомственным образовательным организациям по вопросам организации работы по исполнению мероприятий ИПРА ребенка-инвалида.

5. Руководителям подведомственных образовательных организаций:

5.1. Организовать работу по получению Выписки из ИПРА ребенка-инвалида и предоставлению информации об исполнении мероприятий ИПРА ребенка-инвалида в установленные сроки в адрес МБУ «Центр психолого-педагогического и информационно-методического сопровождения» г. Сыктывкара в соответствии с утвержденным Порядком.

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

5.3. Обеспечить в соответствии с установленными сроками подготовку информации об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида, в соответствии с утвержденной формой (Приложение № 2).

5.4. Работу по исполнению ИПРА ребенка-инвалида организовать и осуществлять с соблюдением требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

6. 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.

7. Признать утратившим силу приказ Управления дошкольного образования от 18 марта 2016 г. № 259 «Об организации работы по исполнению мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида в подведомственных дошкольных образовательных организациях МО ГО «Сыктывкар».

8. Отделу предоставления муниципальных услуг (Кохтенко Л.Н.) разместить настоящий приказ на официальном сайте Управления дошкольного образования.

9. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника Управления дошкольного образования Т.С. Иевлеву.

Начальник управления Г.В. Дейнеко

Сборнова Наталья Владимировна,
8(8212) 36-63-34

71 экз:
1 – в дело
1 – Иевлевой Т.С.
1- Кохтенко Л.Н.
1 – МБУ «ЦПП и ИМС»
67– в ДОО

Приложение № 1 к приказу УДО
от «09» марта 2021 г. № 314

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

1. Настоящий Порядок взаимодействия по исполнению мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее – Порядок), определяет алгоритм взаимодействия между Управлением дошкольного образования администрации МО ГО «Сыктывкар», МБУ «Центр психолого-педагогического и информационно-методического сопровождения» г.Сыктывкара и подведомственными образовательными 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 в отношении данной категории воспитанников.

3. С целью соблюдения требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и обеспечения конфиденциальности передаваемых персональных данных, взаимодействие и обмен информацией по исполнению мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида, осуществляется между МБУ «Центр психолого-педагогического и информационно-методического сопровождения» г.Сыктывкара и подведомственными образовательными организациями в электронной форме с использованием внешних электронных носителей (флэш-накопителя).

4. Взаимодействие МБУ «Центр психолого-педагогического и информационно-методического сопровождения» г.Сыктывкара с ГУ РК «Республиканским центром психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» по обмену информацией по исполнению мероприятий ИПРА детей-инвалидов, являющихся воспитанниками подведомственных образовательных организаций МО ГО «Сыктывкар», осуществляется в электронной форме с использованием сертифицированных средств криптографической защиты информации.

5. МБУ «Центр психолого-педагогического и информационно-методического сопровождения» г. Сыктывкара:

5.1. Производит выгрузку Выписок из ИПРА, направленных в адрес Управления дошкольного образования ГУ РК «Республиканским центром психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», посредством системы электронного взаимодействия по защищенной сети передачи данных.

5.2. Проводит организационную работу по определению подведомственных

Управлению дошкольного образования образовательных организаций, которые посещают дети-инвалиды, указанные в поступивших документах, и которые будут являться исполнителями мероприятий ИПРА в установленные сроки.

5.3. Не позднее 3-х рабочих дней с даты получения Выписок из ИПРА на детей-инвалидов, уведомляет от лица Управления дошкольного образования ГУ РК «Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» о факте получения Выписок из ИПРА детей-инвалидов.

5.4. Организует передачу в адрес подведомственных образовательных организаций для организации дальнейшей работы с ребенком - инвалидом Выписку из ИПРА ребенка-инвалида.

5.5. Осуществляет обмен информацией между МБУ «Центром психолого-педагогического и информационно-методического сопровождения» г.Сыктывкара и дошкольными образовательными организациями осуществляется в электронном виде посредством использования внешних электронных носителей (флэш-накопителя) с соблюдением требований по обеспечению конфиденциальности передаваемой персональной информации.

5.6. Контролирует сроки предоставления образовательными организациями, подведомственными Управлению дошкольного образования, информации об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида в соответствии с утвержденной формой.

5.7. Не позднее чем за 45 дней до окончания срока действия ИПРА детей-инвалидов направляет сводную информацию об исполнении ИПРА подведомственными образовательными организациями в адрес ГУ РК «Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» в электронной форме с использованием сертифицированных средств криптографической защиты информации.

6. Подведомственные образовательные организации:

6.1. Получают от МБУ «Центр психолого-педагогического и информационно-методического сопровождения» г.Сыктывкара Выписку из ИПРА ребенка-инвалида в электронном виде (посредством использования внешнего электронного носителя -флэш-накопителя).

6.2. Организуют работу по ведению персонифицированного учета (реестра) детей-инвалидов, в отношении которых получены к исполнению Выписки ИПРА.

6.3. Незамедлительно организуют в образовательной организации работу по исполнению мероприятий ИПРА ребенка-инвалида, осуществляют контроль за полнотой, эффективностью и своевременностью проводимых мероприятий с ребенком-инвалидом со стороны ответственных специалистов, с учетом срока действия ИПРА ребенка-инвалида.

6.4. Осуществляют контроль за подготовкой и сроками предоставления информации об исполнении мероприятий ИПРА ребенка-инвалида в адрес МБУ «Центр психолого-педагогического и информационно-методического сопровождения» г.Сыктывкара.

6.5. Не позднее чем за 45 дней до окончания срока действия ИПРА ребенка-инвалида направляют в соответствии с утвержденной формой информацию об

исполнении мероприятий ИПРА ребенка-инвалида на внешнем электронном носителе (флэш-накопителе) в МБУ «Центр психолого-педагогического и информационно-методического сопровождения» г. Сыктывкара.

Приложение № 2

ИНФОРМАЦИЯ

об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида/ребенка-инвалида

Государственное учреждение Республики Коми

«Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

167004, г. Сыктывкар, ул. Пушкина, д.89, каб.8

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

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

(контактные данные ответственного лица, уполномоченного на предоставление информации об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида (ФИО, должность, номер телефона, адрес электронной почты))

2. Общие данные об инвалиде/ребенке-инвалиде

ИПРА инвалида/ребенка-инвалида № _____ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина

№ _____ от «__»_____ 202_г.

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____
2. Дата рождения: _____
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 ребенка-инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации) (указываемое подчеркнуть)*:

4.1. государство: Российская Федерация

4.2. почтовый индекс: _____

4.3. субъект Российской Федерации: Республика Коми

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 инвалида/ребенка-инвалида
(в сфере образования)

Наименование мероприятия	**Дата исполнения мероприятия**	**Результат выполнения мероприятия**
Муниципальное (государственное) задание от **.**.201* г. № **. Соглашение о порядке и условиях предоставления субсидии на финансовое обеспечение выполнения муниципального (государственного) задания от **.**.201* г. № **.		
Образовательная программа *Уровень* *Группа/класс* **Проблемы в освоении программы:** *(перечислить кратко)*	*с «_»__ 202_г. по «_»__ 202_г.*	*Выполнено / не выполнено*
Специальные педагогические условия для получения образования		
Психолого-педагогическое консультирование инвалида/ребенка-инвалида и его семьи *(перечислить основные направления)*		
Психолого-педагогическая коррекция *(перечислить основные направления)*		
Психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса *(перечислить основные направления)*		

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: *« » 202 г.*

Руководитель _____ _____
М.П. (подпись) (фамилия, инициалы)

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

Наименование мероприятия	**Дата исполнения мероприятия**	**Результат выполнения мероприятия**
Муниципальное (государственное) задание от **.**.201* г. № **. Соглашение о порядке и условиях предоставления субсидии на финансовое обеспечение выполнения муниципального (государственного) задания от **.**.201* г. № **.		
Образовательная программа *Уровень* *Группа/класс* **Проблемы в освоении программы:** *(перечислить кратко)*	*с «_»__ 202_г. по «_»__ 202_г.*	*Выполнено / не выполнено*
Специальные педагогические условия для получения образования		
Психолого-педагогическое консультирование инвалида/ребенка-инвалида и его семьи *(перечислить основные направления)*		
Психолого-педагогическая коррекция *(перечислить основные направления)*		
Психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса *(перечислить основные направления)*		

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: *« » 202 г.*

Руководитель _____ _____
М.П. (подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение 3

Реестр Выписок из ИПРА инвалида/ребенка-инвалида

№ п/п	Дата внесения сведений в ФГИС ФРИ об исполнении ИПРА	ФИО инвалида/ребенка-инвалида	Дата рождения	№ и дата Выписки	Примечание