

Воронько

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ОСНОВНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 29»

ул. Школьная, 11, д. Шумаки, г. Коркино Челябинской области, 456550.
Тел.: (351-52) 2-00-92 E-mail: Korkino-SCH00L29@mail.ru

Приказ № 203/1
от 22.03.2016 г.
«Об организации работы
образовательного учреждения
по реализации ИПРА
ребенка-инвалида»

С целью реализации части 9 статьи 11 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15.10.2015 № 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» (далее – ИПРА), на основании приказа Министерства образования и науки Челябинской области от 03.02.2016 № 01/269 «Об исполнении органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, возложенные на них мероприятий ИПРА инвалида и ИПРА ребенка-инвалида ФГУ МСЭ», приказа управления образования администрации Коркинского муниципального района от 21.03.2016 № 189 «Об организации работы образовательных учреждений Коркинского муниципального района по реализации ИПРА ребенка-инвалида» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить ответственного в образовательном учреждении за реализацию ИПРА ребенка-инвалида в части психолого-педагогической реабилитации и абилитации (далее – ответственный) социального педагога Воронько Любовь Ивановну;
2. Ознакомить ответственного с прилагаемым Порядком исполнения образовательными учреждениями Коркинского муниципального района возложенных на них мероприятий ИПРА ребенка-инвалида в части психолого-педагогической реабилитации и абилитации (далее – Порядок);
3. Обеспечить реализацию возложенных на образовательную организацию мероприятий ИПРА ребенка-инвалида в части психолого-педагогической реабилитации и абилитации, в соответствии с прилагаемым Порядком;
4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор _____
Связь: _____

Е.А.Иноземцева

№п/п	Ф.И.О.	Дата	Роспись
1.	Воронько Л.И.	22.03.2016	М.И.И.

ПОРЯДОК

исполнения образовательным учреждением Коркинского муниципального района возложенных на него мероприятий ИПРА ребенка-инвалида в части психолого-педагогической реабилитации и абилитации

1. Настоящий порядок определяет последовательность, комплексность и непрерывность в осуществлении психолого-педагогических реабилитационных и абилитационных мероприятий, возложенных на образовательное учреждение Коркинского муниципального района ИПРА ребенка-инвалида.
2. Ответственный за реализацию ИПРА ребенка-инвалида в образовательном учреждении:
 - 2.1. В трехдневный срок с момента получения письменного извещения из управления образования получает ИПРА ребенка-инвалида по адресу: г.Коркино, ул.Маслова, д.17, кааб.22;
 - 2.2. В недельный срок после получения ИПРА ребенка-инвалида разрабатывает план мероприятий по реализации ИПРА ребенка-инвалида в части психолого-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида;
 - 2.3. Для разработки плана мероприятий по реализации ИПРА ребенка-инвалида при необходимости обращается к специалистам Психолого-медико-педагогической комиссии;
 - 2.4. Отвечает за выполнение мероприятий по реализации ИПРА ребенка-инвалида в части психолого-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида в течение всего срока исполнения ИПРА ребенка-инвалида;
 - 2.5. За два месяца до окончания срока исполнения ИПРА ребенка-инвалида формирует и направляет информацию о выполнении мероприятий ИПРА ребенка-инвалида в части психолого-педагогической реабилитации и абилитации в управление образования по утвержденной форме (приложение 2).

Форма предоставления информации об исполнении образовательным учреждением
возложенных на них мероприятий ИПРА ребенка-инвалида

(наименование и адрес образовательного учреждения, предоставляющего информацию об исполнении мероприятий, возложенных на него ИПРА ребенка-инвалида)

(контактные данные работника образовательного учреждения, ответственного за предоставление информации об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида (Ф.И.О., должность, номер телефона, адрес электронной почты))

1. Общие данные о ребенке-инвалиде
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 до 1 года число полных месяцев) _____
4. Адрес места жительства:
 - 4.1. Государство _____
 - 4.2. Почтовый индекс: _____
 - 4.3. Субъект Российской Федерации _____
 - 4.4. Район _____
 - 4.5. Населенный пункт _____
 - 4.6. Городское поселение _____
 - 4.7. Сельское поселение _____
 - 4.8. Улица _____
 - 4.9. Дом/корпус/строение _____
 - 4.10. Квартира _____
5. Лицо без определенного места жительства _____
6. Лицо без постоянной регистрации _____
7. Контактная информация
 - 7.1. Телефон _____
 - 7.2. Адрес электронной почты _____
8. Страховой номер индивидуального лицевого счета _____

2. Данные об исполнении мероприятий, возложенных ИПРА ребенка-инвалида на образовательное учреждение

Наименование мероприятия	Исполнитель мероприятия	Дата исполнения мероприятия	Результат выполнения мероприятия
Условия по организации обучения			
Общеобразовательная программа			

Адаптированная основная образовательная программа			
Специальные педагогические условия для получения образования			
Психолого-педагогическая помощь			
Психолого-педагогическое консультирование ребенка-инвалида и его семьи			
Педагогическая коррекция			
Психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса			

3. Причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида
 Родитель (законный представитель) ребенка-инвалида отказался от того или иного вида, формы и объема мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида

Родитель (законный представитель) ребенка-инвалида отказался от реализации ИПРА ребенка-инвалида в целом

Дата направления информации: « ___ » _____ 20__ г.

Руководитель ОО _____ / Фамилия, инициалы
 (подпись)

М.П.