



**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
ПРИКАЗ**

О внесении изменений в приказ Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27.01.2016 № 78 «Об организации работы по разработке перечня мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида»

г. Ханты-Мансийск
«16» 02 2016 г.

№ 189

Руководствуясь приказом 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 ребёнка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы», в целях осуществления информирования структур медико-социальной экспертизы о выполнении мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребёнка-инвалида

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27.01.2016 № 78 «Об организации работы по разработке перечня мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида» следующие изменения:

1.1. Дополнить пунктами 1.3. и 2.9. следующего содержания:

«1.3. Типовую форму направления информации в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы об исполнении мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребёнка-инвалида (приложение 3)»

«2.9. Направлять информацию в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы об исполнении мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребёнка-инвалида, по форме утвержденной пунктом 1.3. настоящего приказа».

2. Внести в приложение 1 приказа Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27.01.2016 № 78 «Об организации работы по разработке перечня мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида» следующие изменения:

2.1. В пункте 6 раздела III «Реализация ИПРА ребенка-инвалида» слова «не позднее 32-х дней» заменить на слова «в течение трех дней с даты исполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида, но не позднее одного месяца»;

2.2. В пункте 7 раздела III «Реализация ИПРА ребенка-инвалида» слова «не позднее одного месяца» заменить на слова «в течение пяти дней с даты исполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида, но не позднее одного месяца».

3. Дополнить приказ Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27.01.2016 № 78 «Об организации работы по разработке перечня мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида» приложением 3 в редакции приложения к настоящему приказу.

4. Отделу организационной работы и защиты информации Департамента образования и молодежной политики автономного округа (М.С. Русова) довести настоящий приказ до сведения заинтересованных лиц и разместить на сайте в день его подписания.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя директора Департамента образования и молодежной политики автономного округа.

И.о. директора Департамента



Л.В. Максимова

Приложение к приказу
 Департамента образования и молодежной политики
 Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
 от «16» 02 2016 года № 189

Приложение 3 к приказу
 Департамента образования и молодежной политики
 Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
 от «27» января 2016 года № 78

Типовая форма направления информации в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы об исполнении мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида

Информация
 об исполнении органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления и организациями независимо от их организационно-правовых форм возложенных на них индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, ребенка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы

(наименование и адрес федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, в которое направляется информация об исполнении мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, ребенка-инвалида (далее ИПРА ребенка-инвалида))

(наименование и адрес органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, организации, уполномоченной на осуществление функции разработки перечня мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (далее – уполномоченная организация)), предоставляющей информацию об исполнении мероприятий, возложенных на них ИПРА ребенка-инвалида)

(контактные данные работника уполномоченной организации, уполномоченного на 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 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 (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, (указываемое подчеркнуть):

4.1. государство: _____

4.2. почтовый индекс: _____

4.3. субъект Российской Федерации: _____

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 (ИПРА ребенка-инвалида)

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) |
|--|-------------------------|-----------------------------|---|
| 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 ребенка-инвалида

Ребенок-инвалид, либо его законный (уполномоченный) представитель

не обратился в соответствующий орган государственной власти, орган местного самоуправления, организацию независимо от организационно-правовых форм за предоставлением мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида.

Ребенок-инвалид, либо его законный (уполномоченный) представитель

отказался от того или иного вида, формы и объема мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида.

Ребенок-инвалид, либо его законный (уполномоченный) представитель

отказался от реализации ИПРА ребенка-инвалида в целом.

Причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА

ребенка-инвалида, при согласии ребенка-инвалида, либо его законного (уполномоченного) представителя на их реализацию:

(указываются причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида по каждому невыполненному мероприятию)

Дата направления информации: "___" _____ 20__ г.

Руководитель
уполномоченной организации

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

М.П.

Примечания:

1. Форма заполняется уполномоченной организацией путем внесения сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида. Часть данных отмечается условным знаком "X", вносимым в соответствующие квадраты, свободные строки предназначены для текстовой информации.

2. Данные раздела 1 "Общие данные о ребенке-инвалиде" должны соответствовать данным выписки из ИПРА инвалида ребенка-инвалида.

3. В графах таблиц раздела 2 "Данные об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида" указываются:

графа 1 - наименование мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида;

графа 2 - исполнитель мероприятия - орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, региональное отделение Фонда, орган местного самоуправления, организация независимо от ее организационно-правовой формы;

графа 3 - дата исполнения реабилитационного или абилитационного мероприятия, предусмотренного ИПРА ребенка-инвалида.

графа 4 - делается запись "выполнено" и указываются реквизиты контракта (соглашения, государственного задания) на предоставление реабилитационных или абилитационных мероприятий, включая оказание медицинской помощи, обеспечение техническими средствами реабилитации (при его наличии) или делается запись "не выполнено".