



АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
КАНДАЛАКШСКИЙ РАЙОН

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ

ПРИКАЗ

от «18» марта 2016 года

№ 163

Об организации работы по исполнению мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида

Во исполнение приказа Министерства образования и науки Мурманской области от 15.03.2016 № 446 «Об организации работы по исполнению мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида» и в целях обеспечения взаимодействия по предоставлению информации об исполнении мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида

п р и к а з ы в а ю:

1. Назначить координатором работы по исполнению муниципальными образовательными организациями Кандалакшского района мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида Серегину А.В., главного специалиста отдела общего и дополнительного образования Управления образования администрации муниципального образования Кандалакшский район.

2. Руководителям дошкольных образовательных организаций обеспечить подключение муниципальных дошкольных образовательных организаций к защищенной сети общеобразовательных организаций Мурманской области в срок до 10 апреля 2016 года.

3. Рекомендовать руководителям образовательных организаций, являющихся исполнителями мероприятий ИПРА инвалида (ребенка-инвалида):

3.1. Организовать работу с обучающимся инвалидом (ребенком-инвалидом) в соответствии с полученным перечнем мероприятий для исполнения индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида.

3.2. Обеспечить передачу информации о выполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ребенка-инвалида), в электронном виде посредством защищенных каналов связи в Министерство образования и науки Мурманской области в

течение трех дней с даты исполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ребенка-инвалида), но не позднее сорока пяти дней до окончания срока действия ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) согласно приложению.

4. Контроль за исполнением данного приказа возложить на С.Г.Кочегарову, заместителя начальника Управления образования.

Начальник Управления образования

И.А.Агаева.

Заместитель начальника  
Управления образования

С.Г.Кочегарова

(ФОРМА)

**Информация об исполнении перечня мероприятий № \_\_\_\_\_  
индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида,  
индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида**

**1. Общие данные об инвалиде (ребенке-инвалиде):**

- 1.1. ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) № \_\_\_\_\_ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_
- 1.2. Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_
- 1.3. Дата рождения: \_\_\_\_\_
- 1.4. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

**2. Данные о перечне мероприятий, возложенных ИПРА инвалида  
(ребенка-инвалида) на исполнителя<sup>1</sup>:**

Наименование мероприятия	Наименование организации, исполнителя мероприятий	Дата исполнения мероприятий	Результат выполнения мероприятий (выполнено/ не выполнено)
<b>Условия по организации обучения</b>			
Основная общеобразовательная программа			
Адаптированная основная общеобразовательная программа			
Специальные педагогические условия получения образования			
<b>Психолого-педагогическая помощь</b>			
Психолого-педагогическое консультирование инвалида и его семьи			
Педагогическая коррекция			
Психолого-педагогическое сопровождение образовательной деятельности			
<b>Профессиональная ориентация</b>			
Мероприятия, направленные на профессиональную ориентацию обучающегося			

1. Форма заполняется образовательной организацией путем внесения сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (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 об инвалиде (ребенке-инвалиде)» должны соответствовать данным выписки из ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида).

3. В графах таблиц раздела 2 «Данные об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида)» указываются:

графа 1 - наименование мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (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 инвалида (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».

### **3. Причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (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 организации,  
являющейся исполнителем мероприятий

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

М.П.».