|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение к приказу отдела образования АИМР СК от 11 мая 2016 г. № 345 |

Положение

о реализации перечня мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) и представления сводной информации об исполнении мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) в государственное бюджетное образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Краевой центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции несовершеннолетних, злоупотребляющих наркотиками»

1. Общие положения

1. Настоящее Положение устанавливает правила исполнения отделом образования администрации Изобильненского муниципального района Ставропольского края (далее - отдел образования) и муниципальными образовательными организациями Изобильненского района (далее - образовательная организация) возложенных на них индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и (ребенка-инвалида) (далее - ИПРА) мероприятий по разработке и реализации перечня мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) и представления сводной информации об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА, в государственное бюджетное образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Краевой центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции несовершеннолетних, злоупотребляющих наркотиками» (далее - сводная информация, психологический центр).

2. Понятия и термины, используемые в настоящем Положении, применяются в значениях, установленных приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2015 г. № 528н «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».

3. Основанием для начала исполнения полномочий по разработке и реализации перечня мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (далее - перечень мероприятий) является поступление в отдел образования из психологического центра выписки из ИПРА (далее - выписка).

Датой поступления выписки в отдел образования на бумажном носителе считается дата регистрации реестра выписок из психологического центра и его филиалов в программе СЭДД «Дело».

После регистрации выписка передается специалисту отдела образования, ответственному за реализацию перечня мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) образовательных организациях и предоставление сводной информации в психологический центр (далее – ответственное лицо).

4. Ответственное лицо в пределах полномочий на основании заявления родителя (законного представителя):

4.1. Организует работу по направлению ребенка-инвалида, не являющегося обучающимся или воспитанником образовательных организаций, в образовательную организацию для реализации перечня мероприятий.

4.2. Информирует психологический центр об организации, которая будет осуществлять реализацию перечня мероприятий.

4.3. Осуществляет учет проведенных мероприятий и не позднее, чем за 40 дней до окончания срока действия ИПРА направляет в психологический центр информацию о выполнении перечня мероприятий по формам согласно приложениям 1 и 2 к Порядку разработки и реализации перечня мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) и представления сводной информации об исполнении мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) в федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ставропольскому краю», утвержденного приказом министерства образования и молодежной политики Ставропольского края от 05 февраля 2016 года № 80-пр.

4.4. В случае отказа родителя (законного представителя) от реализации отдельных мероприятий или перечня мероприятий в целом направляет письменный отказ в министерство образования и молодежной политики Ставропольского края (далее – министерство образования).

 4.5. В случае не обращения уведомленных в установленном порядке родителей (законных представителей) с заявлением в образовательную организацию направляет информацию в министерство образования.

5. Образовательные организации:

5.1. В течение 3 рабочих дней с даты получения перечня мероприятий уведомляют инвалида (родителя (законного представителя) ребенка-инвалида) об его получении (по телефону, простым почтовым оправлением, заказным письмом с уведомлением о вручении или по электронной почте).

В случае уведомления родителя (законного представителя) ребенка-инвалида по телефону ответственный работник образовательной организации фиксирует звонок в соответствующем журнале учета с указанием фамилии, имени, отчества ребенка-инвалида, его родителя либо законного (уполномоченного) представителя, даты и времени звонка, краткого содержания беседы.

5.2. На основании заявления инвалида, родителей (законных представителей) ребенка-инвалида:

5.2.1. Незамедлительно приступают к исполнению перечня мероприятий.

5.2.2. Разрабатывают и утверждают на психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательной организации комплекс мероприятий в соответствии с перечнем мероприятий с указанием исполнителей и сроков исполнения.

5.3. Обеспечивают реализацию перечня мероприятий, осуществляют учет проведенных мероприятий и не позднее, чем за 50 дней до окончания срока действия ИПРА направляют в отдел образования информацию о выполнении перечня мероприятий по формам согласно приложениям 1 и 2 к настоящему Положению.

5.4. В случае не обращения родителя (законного представителя) ребенка-инвалида для реализации перечня мероприятий в десятидневный срок со дня поступления в образовательную организацию перечня мероприятий:

5.4.1. Выясняют причину не обращения родителя (законного представителя).

5.4.2. В случае отказа родителя (законного представителя) от реализации отдельных мероприятий или перечня мероприятий в целом оформляют письменный отказ и направляют отказ в отдел образования.

5.4.3. В случае изменения места обучения инвалида (ребенка-инвалида) уведомляют родителей (законных представителей) о необходимости обращения в образовательную организацию по месту фактического обучения ребенка.

 5.4.4. В случае не обращения уведомленных в установленном порядке родителей (законных представителей) с заявлением в образовательную организацию направляет информацию в отдел образования.

 5.5. На основании заявления родителя (законного представителя) и выписки из ИПРА ребенка-инвалида, не являющегося обучающимся (воспитанником) образовательной организации, поданного в образовательную организацию, руководитель образовательной организации на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии и с согласия родителей (законных представителей) организует работу по реализации перечня мероприятий, осуществляют учет проведенных мероприятий и не позднее, чем за 50 дней до окончания срока действия ИПРА направляют в отдел образования информацию о выполнении перечня мероприятий по формам согласно приложениям 1 и 2 к настоящему Положению.

 6. Перечень мероприятий и сводная информация в электронном виде представляются с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия либо по защищенным каналам связи.

 При отсутствии возможности передачи Выписки и сводной информации в электронном виде они направляются на бумажном носителе.

 При обработке персональных данных обеспечивается их защита в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

 7. Сводная информация, представленная в электронном виде, подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью начальника (заместителя начальника) отдела образования (далее соответственно - начальник, заместитель начальника).

 Сводная информация, представленная на бумажном носителе, подписывается начальником (заместителя начальника) и заверяется печатью отдела образования.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1к Положению о реализации перечня мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) и представления сводной информации об исполнении мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) в государственное бюджетное образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Краевой центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции несовершеннолетних, злоупотребляющих наркотиками» |

ИНФОРМАЦИЯ

об исполнении перечня мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации, возложенных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида), направленной в федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ставропольскому краю» в отдел образования администрации Изобильненского муниципального района Ставропольского края

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование мероприятия | Исполнитель мероприятия | Дата исполнения мероприятия | Результата выполнения мероприятия (выполнено/не выполнено) |
| Условия 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 |  |  |  |

Дата направления информации: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_года.

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2к Положению о реализации перечня мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) и представления сводной информации об исполнении мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) в государственное бюджетное образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Краевой центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции несовершеннолетних, злоупотребляющих наркотиками» |

ИНФОРМАЦИЯ

о причинах неисполнения мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида)

* Инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель не обратился в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование образовательного учреждения)

за предоставлением мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (далее - 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, АПРА ребенка-инвалида по каждому невыполненному мероприятию)

Дата направления информации: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_года.

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Примечания:

 В графах таблицы указываются:

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

 графа 2 - исполнитель мероприятия;

 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 или делается запись «не выполнено».