

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Специальная
(коррекционная) общеобразовательная школа-интернат для обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья
(тяжелыми нарушениями речи) № 11 г. Челябинска»

454074 г. Челябинск, ул. Героев Танкограда, 21т/ф 772-15-29; эл.почтаinternat_011@mail.ru

ПРИКАЗ

от «15» 01 2024 г.

№ 006-у

**«О реализации мероприятий
ИПРА ребенка-инвалида
в 2024 году»**

С целью исполнения Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (ч.9 ст.11), приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.06.2023 № 545н «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 образования и науки Челябинской области от 03.02.2017 № 01/269, приказа Комитета по делам образования г. Челябинска № 885-у от 24.05.2016 г. «Об исполнении образовательными организациями мероприятий ИПРА инвалида и ИПРА ребенка-инвалида ФГУ МСЭ», приказа Комитета по делам образования г. Челябинска от 11.01.2024 № 16-у «Об организации работы с ИПРА (индивидуальной программой реабилитации или абилитации) ребенка – инвалида (инвалида) в 2024 году»

ПРИКАЗЫВАЮ

1. Утвердить прилагаемый Порядок разработки и реализации перечня мероприятий реабилитации или абилитации ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ и представления сводной информации об исполнении мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ (далее – соответственно ИПРА ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ, сводная информация), в МБУ «ЦППМСП Калининского района г. Челябинска».

2. Возложить обязанности по разработке и реализации перечня мероприятий реабилитации или абилитации ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ и предоставлению сводной информации на следующих работников МБОУ «С(К)ОШ № 11 г. Челябинска» в части:

формирования сводной информации об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида, сбор согласий или отказов (Приложение 1,2) на реализацию мероприятий психолого-педагогической реабилитации, абилитации – на заместителя директора Л.В. Светлакову, Игнатьеву С. С.- учителя-логопеда дошкольного отделения.

3. При поступлении выписки ИПРА ребенка-инвалида документ регистрируется в журнале регистрации (Приложение 3)

4. С целью составления плана мероприятий по реализации ИПРА ребенка-инвалида на период реализации мероприятий, прописанных в ИПРА проводится заседание ППк.

5. Разрабатываются и реализуются с согласия родителей (законных представителей) мероприятия, предусмотренные ИПРА ребенка-инвалида (инвалида), рекомендованные ФГУ МСЭ по созданию условий по организации обучения (АОП) и психолого-педагогической помощи (консультирование ребенка-инвалида (инвалида) и его семьи, педагогической коррекции, психолого-педагогического сопровождения учебного процесса).
6. Специалисты сопровождения составляют план мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида (Приложение 4). План мероприятий по реализации ИПРА хранится у ответственного специалиста.
7. Отчет в МУ «ЦППМСП» Калининского района сдается за три месяца до даты окончания ИПРА (Приложение 5).
8. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя директора Светлакову Л.В.

Директор МБОУ
«С(К)ОШ № 11 г. Челябинска»



Н.В. Войниленко

С приказом ознакомлены:

Светлакова /Л.В. Светлакова/
Таймуллин /А.Ф. Таймуллин/
Имаев /С.С. Имаев/

Приложение 1 к приказу № 106-у
от « 15 » 01 2024 г.

Согласие

Законный представитель _____ ребенка-инвалида _____ с планом мероприятий ознакомлен и согласен / частично согласен / не согласен (нужное подчеркнуть) _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы).

Если частично согласен указать от выполнения какого вида, формы и объема мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида законный представитель отказался _____

Документ, удостоверяющий личность законного представителя: _____
серия _____ № _____ кем выдан _____
когда выдан _____

Даю согласие на обработку и передачу в образовательную организацию и МБУ «ЦППМСП Калининского района г. Челябинска» моих персональных данных и персональных данных моего ребенка: _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

Функционально ответственное лицо за исполнение плана мероприятий:

ФИО: _____

Должность: _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

(дата)

(подпись ответственного, расшифровка)

Приложение 2 к приказу № 006 -у
от «15» 01 2024 г.

Отказ

Отказ от разработки мероприятий ИПРА и ее реализации № _____ к протоколу
проведения медико-социальной экспертизы гражданина № _____ от
« _____ » _____ 20__ г.

1. Фамилия, имя, отчество ребенка-инвалида: _____
2. Дата рождения: день _____ месяц _____ год _____
3. Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) _____
4. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)

5. Родитель (Законный представитель) отказался от того или иного вида, формы и объема мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида: _____
_____ (наименование мероприятия)
6. Родитель (законный представитель отказался от реализации ИПРА в целом)

« _____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (фамилия)

Приложение 3 к приказу №006-у
от «15» 01 2021 г.

Журнал
регистрации ИПРА детей-инвалидов в МБОУ «С(К)ОШ № 11 г. Челябинска»

№ п/п	ФИО ребенка	№ ИПРА	Дата поступления ИПРА в ОО	Срок установления ИПРА	Передано из ЦППМСП в ОО	Дата передачи в ЦППМСП	Примечание

Приложение 4 к приказу № 006 -у
от « 15 » 01 2024 г.

План мероприятий ИПРА по психолого-педагогическому сопровождению обучающегося с инвалидностью

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат
для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
(тяжелыми нарушениями речи) № 11 г. Челябинска»
454074 г. Челябинск, ул. Героев Танкограда, 21 т/ф 772-15-29; эл. почта
internat011@ramler.ru

Согласовано с родителями (законными представителями) обучающегося

« ____ » _____ 20 ____ г.

Коллегиальное заключение ПМПК (при наличии) от _____ №

План мероприятий ИПРА по психолого-педагогическому сопровождению
обучающегося с инвалидностью (примерный)
Ф.И.О.

Дата рождения _____

Класс/возрастная группа _____

Срок реализации ИПРА _____

Срок отчета _____

№	Наименование мероприятия	Исполнитель мероприятия	Сроки исполнения мероприятия	Отметка о выполнении/ невыполнении, причины
Обучение по образовательной программе. Организация специальных условий для получения образования				
1.	(Подчеркнуть	Администрация образовательной		

	необходимое) – Основная образовательная программа дошкольного образования: – Адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования для детей с (указать направленность программы) – Основная общеобразовательная программа начального общего образования; – Адаптированная основная общеобразовательная программа начального общего образования (АООП НОО) для обучающихся с ОВЗ (указать вариант АООП) – Адаптированная основная общеобразовательная программа для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (указать вариант	организации		
--	--	--------------------	--	--

	1.2/СИПР): – Основная общеобразовательная программа основного общего образования: – Адаптированная основная общеобразовательная программа основного общего образования (АООП ООО) для обучающихся с ОВЗ (указать направленность программы)			
2.	Специальные педагогические условия для получения образования	Администрация образовательной организации		
3.	Оснащение кабинетов необходимым оборудованием	Администрация образовательной организации		
4.	Оснащение оборудованием для дистанционного обучения	Администрация образовательной организации		
5.	Создание безбарьерной среды (в зависимости от степени ограничения)			
Психолого-педагогическая помощь и коррекция				
1.	Индивидуальные консультации (беседы) с педагогом-психологом	Педагог-психолог		
2.	Групповые консультации (беседы) с педагогом-психологом	Педагог-психолог		
3.	Индивидуальные (групповые) коррекционно-	Педагог-психолог, Учитель-		

	развивающие занятия, направленные на коррекцию познавательной деятельности и познавательной сферы, на формирование функционального базиса речи (в т.ч. письменной)	дефектолог		
4.	Индивидуальные (групповые) коррекционно-развивающие занятия, направленные на коррекцию поведения и формирование навыков саморегуляции и контроля, организованного учебного поведения. Профилактика возможных вариантов проявления нежелательного/неадаптивного поведения	Педагог-психолог, Учитель-дефектолог Социальный педагог		
5.	Оказание логопедической помощи при формировании правильного произношения, фонематических процессов, профилактике трудностей формирования процессов письменной речи, коррекции нарушений письменной речи (дисграфии, дислексии, дизорфографии)	Учитель-логопед		
	Педагогическая коррекция	Учитель-дефектолог,		

	(индивидуальные/ групповые занятия предметной направленности по учебным предметам). Индивидуальный учебный план (ИУП)	учителя предметники, воспитатели ГПД		
	Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса (диагностика по направлениям: логопедическая, специальная педагогическая, психологическая), составление и реализация индивидуального образовательного маршрута обучающегося	Специалисты психолого-педагогического консилиума образовательной организации		
	Консультирование семьи ребенка-инвалида по вопросам, связанным с индивидуальными особенностями развития ребенка и особенностями образовательного процесса, выстраиваемого для него, коррекции внутрисемейных отношений	Педагоги образовательной организации. педагог-психолог, социальный педагог, классный руководитель		
Профессиональная ориентация ребенка-инвалида, оказываемая в образовательной организации. Профориентационное тестирование. Индивидуальные консультации по вопросам профориентации ребенка-инвалида для родителей (законных представителей)				
	Классные часы, беседы. просмотр фото и видео	Зам. директора по УВР		

	материалов. экскурсии, встречи со специалистами, обеспечение информационными материалами	Классные руководители, учителя-предметники, социальный педагог, педагог-психолог		
--	--	--	--	--

Социально-педагогическая реабилитация и абилитация. Цель: решение как общеобразовательных задач, так и задач коррекционных, лечебно-педагогических, направленных на максимальное приспособление детей к самостоятельной жизни и труду

	Трудовая подготовка по различным видам труда (при отсутствии противопоказаний!)	Учителя технологии		
	Предметная, бытовая, социальная ориентация, знакомство с живым миром (для обучающихся с ментальными нарушениями)	Учителя-предметники, воспитатели ГПД (социально-бытовая ориентировка)		
	Формирование этических норм и культурного социального поведения	Учителя-предметники, классные руководители, педагог-психолог, социальный педагог		

Социо-культурная реабилитация. Цель: приобщение детей с инвалидностью к активной жизни общества, приобщение к культурным, духовно-нравственным ценностям, к здоровому образу жизни, возможность реализовать запросы детей-инвалидов, организовать их культурный досуг, общение со здоровыми сверстниками

	Использование средств арттерапии, изотерапии, библиотерапии, игротерапии (включая компьютерные игры) в урочной и внеурочной деятельности	Учителя-предметники, специалисты психолого-педагогического консилиума образовательной организации		
	Участие в культурных и	Учителя-		

досуговых мероприятиях, организуемых образовательной организацией и детскими учреждениями	предметники, классные руководители, воспитатели ГПД		
---	---	--	--

Приложение 5 к приказу № 006-у
от «15» 01 2024 г.

Форма представления информации об исполнении образовательной организацией, ЦППМСП, возложенных на них мероприятий индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы

ФКУ «ГБ МСЭ по Челябинской области» Минтруда России
Бюро № – филиал ФКУ «ГБ МСЭ по Челябинской области»

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

ФИО инвалида, ребенка-инвалида
Муниципальное бюджетное учреждение
Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи
Калининского района г. Челябинска
(МБУ «ЦППМСП Калининского р-на г. Челябинска»)
454021 г. Челябинск, ул. Калинина, 17. тел./факс 8(351)791-54-24

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

МБУ «ЦППМСП Калининского р-на г. Челябинска»
Тел.: 727-49-49
E-mail: moucpmss@bk.ru

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат
для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
(тяжелыми нарушениями речи) № 11 г. Челябинска»
454074 г. Челябинск, ул. Героев Танкограда, 21 т/ф 772-15-29;
эл. почта internat011@ramler.ru

Адрес эл. почты:

(наименование и адрес ОО, предоставляющей информацию об исполнении мероприятий, возложенных на него ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида; контактные данные работника ОО, ЦППМСП, уполномоченного на предоставление информации об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида (ФИО, должность, номер телефона, адрес электронной почты))

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат
для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
(тяжелыми нарушениями речи) № 11 г. Челябинска»

454074 г. Челябинск, ул. Героев Танкограда, 21т/ф 772-15-29; эл. почта internat011@ramler.ru

**Отчет по выполнению мероприятий ИПРА
ребенка-инвалида № 514.6.74/2021 номер ИПРА к протоколу
проведения медико-социальной экспертизы гражданина
№ 1601.6.74/2021 от 11.10.2021**

1. Общие сведения об инвалиде (ребенке-инвалиде)

1. Фамилия, имя, отчество
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, место нахождения пенсионного дела инвалида (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:
 - 4.4. район:
 - 4.5. населенный пункт: Челябинск
 - 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:

II. Данные об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида):

2.3. Данные об исполнении мероприятий, возложенных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) на ОО, ЦППМСП

Наименование мероприятия	Исполнитель мероприятия	Дата исполнения мероприятия	Результат выполнения мероприятия (выполнено / не выполнено)
<i>Условия по организации обучения</i>			
<i>ОГРН ОО</i>			
Общеобразовательная программа			
Адаптированная основная образовательная программа			
Специальные педагогические условия для получения образования			
<i>Психолого-педагогическая помощь</i>			
Психолого-педагогическое консультирование инвалида и его семьи			
Педагогическая коррекция			
Психолого-педагогическое сопровождение учебного			

процесса			
----------	--	--	--

III. 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:

- иные 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)

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