

**Отдел образования администрации  
муниципального образования Арсеньевский район**

**ПРИКАЗ**

от 05.02.2016 г.

№ 11-п

**О реализации приказов Министерства труда  
и социальной защиты Российской Федерации  
от 31 июля 2015 г. № 528н и от 15 октября 2015 г. № 723н**

В соответствии с Федеральным законом от 1 декабря 2014 года № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов», 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», приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 октября 2015 г. № 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 - **приказы Минтруда России**) **п р и к а з ы в а ю**:

1. Назначить ответственным исполнителем за реализацию приказов Минтруда России Живакову Наталью Геннадьевну, главного инспектора отдела образования администрации МО Арсеньевский район.

2. Утвердить Порядок взаимодействия отдела образования администрации МО Арсеньевский район с муниципальными образовательными учреждениями, подведомственными отделу образования, при разработке и реализации перечня мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (инвалида) и предоставлении сводной информации об исполнении мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (инвалида) (приложение № 1).

3. Руководителям муниципальных образовательных учреждений:

3.1. Назначить приказами лиц, ответственных за разработку перечня мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (инвалида) и предоставление отчета о его реализации (далее - ответственные исполнители), срок: до 11.02.2016;

3.2. Обеспечить в течение 3 рабочих дней с даты поступления выписки из ИПРА:

3.2.1. Разработку перечня мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) и индивидуальных особенностей ребенка-инвалида;



3.2.2. Ознакомление под подпись ребенка – инвалида (инвалида) или его законного (уполномоченного) представителя с перечнем мероприятий по реализации индивидуальной программы реабилитации ребенка – инвалида (инвалида) (далее – ИПРА);

3.2.3. Оформление в случае отказа ребенка – инвалида (инвалида) или его законного (уполномоченного) представителя от разработки отдельных мероприятий или перечня мероприятий в целом письменного отказа по форме согласно приложению № 2;

3.2.4. Соблюдение требований Федерального закона от 27 июля 2006 год № 152-ФЗ «О персональных данных» в части получения согласия на обработку персональных данных ребенка – инвалида (инвалида) (приложение № 3) и хранения конфиденциальной информации.

3.3. Взять под контроль реализацию перечня мероприятий ИПРА в соответствии с определенными ИПРА сроками.

3.4. Обеспечить предоставление сведений в отдел образования администрации МО Арсеньевский район о реализации ИПРА не позднее 50 рабочих дней до окончания срока действия ИПРА (приложение № 4).

4. Контроль выполнения настоящего приказа оставляю за собой.

**Начальник отдела образования  
администрации муниципального  
образования Арсеньевский район**



**Е.В. Миронова**



**Порядок  
взаимодействия отдела образования администрации муниципального образования  
Арсеньевский район с муниципальными образовательными учреждениями,  
подведомственными отделу образования, при разработке и реализации перечня  
мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-  
инвалида (инвалида) и предоставлении сводной информации об исполнении  
мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или  
абилитации ребенка-инвалида (инвалида)**

Настоящий Регламент устанавливает порядок и требования к реализации информационного взаимодействия между отделом образования администрации МО Арсеньевский район (далее – отдел образования), муниципальными образовательными учреждениями, подведомственными отделу образования (далее – МОУ) по обмену данными при реализации приказов Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2015 № 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», от 15 октября 2015 г. № 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 – приказы Минтруда России), в дальнейшем именуемым «Стороны».

**1. Общие положения**

1.1. Состав сведений, являющихся предметом информационного взаимодействия:

1.1.1. Выписка из индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (инвалида) по психолого-педагогической реабилитации или абилитации (далее – Выписка ИПРА);

1.1.2. Сведения о выполнении МОУ реабилитационных или абилитационных мероприятий, предусмотренных ИПРА (далее – реабилитационные мероприятия).

1.2. Информационное взаимодействие осуществляется в электронной форме посредством направления сведений, указанных в п.1.1 настоящего Порядка.

1.3. Обмен сведений производится по защищенной сети передачи данных с соблюдением требований по обеспечению конфиденциальности передаваемой информации, не содержащей сведений, составляющих государственную тайну.

1.4. При отсутствии возможности передачи Выписки ИПРА и сведений о выполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА, 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 год № 152-ФЗ «О персональных данных».



## 2. Технические условия

2.1. Защищенное информационное взаимодействие между Сторонами должно быть организовано с использованием средств криптографической защиты информации, прошедших в установленном порядке процедуру оценки соответствия требованиям по защите информации. Прием и передача информации, определенной п. 1.1. настоящего Регламента, осуществляется Сторонами по организуемому между ними защищенному каналу связи с использованием специального сертифицированного программного обеспечения криптографической защиты информации ViPNet. Указанное специальное программное обеспечение закупается каждой из Сторон самостоятельно за свой счет.

## 3. Порядок осуществления информационного взаимодействия

3.1. Основанием для начала исполнения полномочий по разработке и реализации перечня мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (инвалида) (далее – перечень мероприятий) является поступление в образовательное учреждение из отдела образования администрации МО Арсеньевский район Выписки ИПРА.

3.2. Данные о ребенке – инвалиде (инвалиде) в соответствии с Выпиской ИПРА, представленной в бумажном виде, вносятся в журнал регистрации Выписок ИПРА (приложение).

3.3. При поступлении Выписки ИПРА в муниципальное образовательное учреждение (далее - МОУ) специалист МОУ, ответственный за разработку перечня мероприятий, (далее - ответственный специалист МОУ) на основании рекомендаций по условиям обучения, обозначенных в Выписке ИПРА, в течение 3 рабочих дней организует работу по разработке перечня мероприятий с указанием исполнителей и сроков их исполнения.

3.4. Сведения о выполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА, подписанные руководителем МОУ предоставляются в отдел образования не позднее 40 рабочих дней до окончания срока действия ИПРА.

3.5. Сведения о выполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА, направляются в электронном виде посредством программного обеспечения «ViPNet Деловая почта» в формате DOC, RTF, PDF на сетевой узел ViPNet ответственного специалиста министерства в указанные в п. 3.11 Регламента сроки.

3.6. При отсутствии возможности передачи в электронном виде сведения о выполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА, направляются на бумажном носителе с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

3.7. Причиной неисполнения полномочий по разработке и реализации перечня мероприятий является:

- отсутствие обращения ребенка-инвалида (инвалида) либо законного (уполномоченного) представителя в отдел образования, МОУ за предоставлением мероприятий, предусмотренных ИПРА;
- отказ от того или иного вида, формы и объема мероприятий, предусмотренных ИПРА;
- отказ от реализации мероприятий в полном объеме.

Начальник отдела образования



Е.В. Миронова



**Отказ от разработки мероприятий ИПРА и (или) их реализации**

ИПРА № \_\_\_\_\_ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина  
№ \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Фамилия, имя, отчество ребенка-инвалида (при наличии): \_\_\_\_\_
2. Дата рождения: день \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_
3. Фамилия, имя, отчество законного (уполномоченного) представителя \_\_\_\_\_
4. Документ, удостоверяющий личность законного (уполномоченного) представителя \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель  
отказался от того или иного вида, формы и объема мероприятий,  
предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида):

*(наименование мероприятия)*

Инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель  
отказался от реализации ИПРА в целом.

Дата

Подпись

СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) выдан \_\_\_\_\_  
(когда и кем выдан)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,  
являясь законным (уполномоченным) представителем \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

даю свое согласие на обработку в \_\_\_\_\_  
(субъект обработки)

его персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; адрес регистрации (жительства), страховой номер индивидуального лицевого счета и др. данные, необходимые при разработке, реализации и подготовке отчета о выполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида (инвалида).

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях разработки, реализации и подготовки отчета о выполнении мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации, предусмотренных ИПРА, а также на хранение указанных данных на электронных носителях и (или) на бумажных носителях.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных ребенка-инвалида (инвалида), которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что \_\_\_\_\_  
(субъект обработки)

гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи



Информация  
об исполнении МОУ возложенных на них индивидуальной программой реабилитации  
или абилитации инвалида и индивидуальной  
программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида  
мероприятий

(наименование органа исполнительной власти, в который направляется информация об  
исполнении мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации  
или абилитации инвалида и индивидуальной программой  
реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее  
соответственно - ИПРА)

(наименование МОУ, предоставляющего информацию об исполнении мероприятий,  
возложенных на него ИПРА)

(контактные данные работника МОУ, предоставляющего информацию об исполнении  
мероприятий, возложенных на него ИПРА (Ф.И.О., должность, номер телефона, адрес  
электронной почты).

1. Общие данные об инвалиде (ребенке-инвалиде)

ИПРА N \_\_\_\_ 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 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 ребенка-инвалида (инвалида), выехавшего на постоянное жительство за пределы 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, возложенных ИПРА на МОУ

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 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.



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)

Руководитель МОУ

МП



Журнал регистрации Выписок

№ п/п	ФИО ребенка	№ ИПРА	Дата поступления выписки в МОУ	Исполнитель мероприятий психолого-педагогической реабилитации	Срок реализации ИПРА	Дата предоставления отчета	Примечание