



***О работе с единой базой учета детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов Омской области***

**Кислова Ольга Вениаминовна,  
директор БУ «Городской центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» города Омска,  
руководитель Городской (территориальной) психолого-медико-педагогической комиссии**

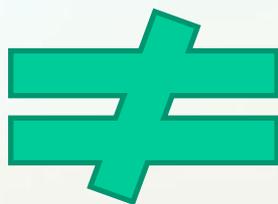


1. Федеральный закон № 273-ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации» (статьи 42, 79).
2. Федеральный закон от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»
3. Приказ Минтруда России от 13.06.2017 № 486н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм»
3. Положение о единой базе учета детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов Омской области (База учета детей с ОВЗ), утверждено Министром образования Омской области 4 октября 2017 года.
4. Порядок информационного взаимодействия по обеспечению индивидуальной программы реабилитации (абилитации) ребенка-инвалида (ИПРА) в системе образования, утвержден Министром образования Омской области 4 октября 2017 года.



# Важно!

*Обучающийся  
с ограниченными  
возможностями  
здоровья*



Ребенок-  
инвалид





# **Положение о единой базе учета детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов Омской области**

**Цель: ежегодный мониторинг состояния системы образования и сопровождения детей с ОВЗ и детей-инвалидов Омской области, качества деятельности служб психолого-педагогического и медико-социального сопровождения (ППМС-службы) и обеспечения вариативных условий качественного образования детей с ОВЗ и детей-инвалидов**

# Положение о единой базе учета детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов Омской области



Пункт 6. Положения:

Ведение Базы учета детей с ОВЗ и детей-инвалидов осуществляют:

- 1) региональный оператор;
- 2) муниципальными операторами ;
- 2) операторами образовательных организаций - специалисты образовательных организаций, назначенные ответственными за ведение Базы учета детей с ОВЗ приказами руководителей и получившие доступ к ней.

# **Порядок информационного взаимодействия по обеспечению индивидуальной программы реабилитации (абилитации) ребенка-инвалида (ИПРА) в системе образования**



в соответствии с Приказом Минтруда России от 13.06.2017 № 486н «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»

Перечень сведений, являющийся предметом информационного взаимодействия:

- Данные о реабилитационных мероприятиях, определённых ИПРА ребенка-инвалида для исполнения, в системе образования.
- Данные об исполнении реабилитационных мероприятиях, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида, в системе образования.

# Порядок информационного взаимодействия по обеспечению индивидуальной программы реабилитации (абилитации) ребенка-инвалида (ИПРА) в системе образования



2.13. **Операторы образовательных организаций** осуществляют:

- прием информации, содержащейся **в выписке из ИПРА** ребенка-инвалида и размещённой в карте ребенка-инвалида **не реже одного раза в неделю** (при наличии оповещений - в течение **3 дней** после его **получения**). Подтверждением приёма данных оператором является чекбокс (флажок) в электронной карте ребенка;
- внесение к карту ребенка-инвалида БД ОВЗ **реквизитов приказов об обеспечении реабилитационных мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида**, в течение **10 дней** после приема информации, содержащейся в выписке из ИПРА ребенка-инвалида;
- размещение данных в БД ОВЗ о выполнении реабилитационных мероприятий ИПРА ребенка-инвалида по завершению реализации ИПРА, но не позднее, чем **за 1,5 месяца** до окончания срока действия ИПРА



# ИПРА ребенка-инвалида

ФКУ "ГБ МСЭ по Нижегородской области" Минтруда России  
Бюро №24 - филиал ФКУ "ГБ МСЭ по Нижегородской области"  
(наименование федерального государственного учреждения  
медико-социальной экспертизы)

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
РЕАБИЛИТАЦИИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА <sup>1</sup><+>, ВЫДАВАЕМАЯ  
ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ  
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

Карта N 4 к акту освидетельствования N 5.0.52/2015 от "12" января 2015

1. Фамилия, имя, отчество: Митягин Даниил Романович  
2. Дата рождения: 14.04.2000  
3. Место жительства, при отсутствии места жительства указывается место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации (указываемое подчеркнуть):  
607062, Нижегородская обл, Выкса г, Юбилейный мкр, д. 12, кв. 102  
4. Контактные телефоны: : 9063600615  
5. Категория "ребенок-инвалид" установлена до: 14.04.2018  
6. Фамилия, имя, отчество и место жительства (проживания, пребывания) законного представителя ребенка-инвалида:  
Митягина Анжелика Владимировна,  
7. Показания к проведению реабилитационных мероприятий:

Перечень ограничений основных категорий жизнедеятельности	Степень ограничения (1, 2, 3)
способности к самообслуживанию:	Вторая
способности к передвижению:	Вторая
способности к ориентации:	
способности к общению:	
способности к обучению:	Первая
способности к трудовой деятельности	
способности к контролю за своим поведением	

8. ИПР ребенка-инвалида разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до достижения возраста 18 лет (14.04.2018)

(после предлога "до" указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначено пересвидетельствование, и год, на который назначено очередное пересвидетельствование, либо делается запись "до достижения возраста 18 лет" и указывается дата наступления возраста 18 лет)

9. Дата выдачи ИПР ребенка-инвалида: 12.01.2015

**Мероприятия медицинской реабилитации**

Перечень мероприятий медицинской реабилитации	Срок проведения мероприятий медицинской реабилитации	Исполнитель проведения мероприятий медицинской реабилитации	Отметка о выполнении или невыполнении (указать причину)
Реконструктивная хирургия не требуется	-	-	-
Восстановительная терапия			

<sup>1</sup> Далее – ИПР ребенка-инвалида

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида<sup>1</sup>, выдаваемая государственными федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы

<sup>1</sup> Далее – ИПРА ребенка-инвалида.

ИПРА ребенка-инвалида N \_\_\_\_\_ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина N \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Дата разработки ИПРА ребенка-инвалида: \_\_\_\_\_

**Мероприятия социальной реабилитации или абилитации**

Заключение о необходимости (ненужности) в проведении мероприятий социальной реабилитации или абилитации	Срок исполнения заключения о необходимости в проведении мероприятий социальной реабилитации или абилитации	Исполнитель заключения о необходимости в проведении мероприятий социальной реабилитации или абилитации
Социально-средовая реабилитация или абилитация		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Социально-психологическая реабилитация или абилитация		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Социокультурная реабилитация или абилитация		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Социально-бытовая адаптация		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Рекомендации по оборудованию специальными средствами и приспособлениями жилого помещения, занимаемого ребенком-инвалидом

Прогнозируемый результат: достижение или формирование способности к самообслуживанию (полное, частичное); восстановление навыков бытовой деятельности (полное, частичное); формирование навыков бытовой деятельности (полное, частичное); восстановление или формирование социальной-средовой статуса (полное, частичное) (нужное подчеркнуть)

С содержанием ИПРА ребенка-инвалида согласен

(подпись ребенка-инвалида или его законного (уполномоченного) представителя) (нужное подчеркнуть)

(фамилия, инициалы)

Руководитель бюро (главного бюро, федерального бюро) медико-социальной экспертизы (уполномоченный заместитель руководителя главного бюро (федерального бюро))

(подпись) (фамилия, инициалы)

М.П.

<http://pro-materinsky-kapital.ru/>



# Выписка из ИПРА ребенка-инвалида

## ВЫПИСКА ИЗ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АДАПТАЦИИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА, ВЫДАВАЕМАЯ ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Министерство образования Российской области

(полномочия органа исполнительной власти)

393000, Республика Илс, Центр, г. Илс, Заводская ул., д. 36

(адрес органа исполнительной власти)

ФКУ "Ц.М.СЭ" по Республике Илс Минтруда России

Бюро медико-социальной экспертизы №10 (для оказания социальной помощи) в возрасте до 18 лет)

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

ИПРА ребенка-инвалида № 263.10.02/2016 в результате проведения медико-социальной экспертизы гражданина № 526.10.02/2016 от 04.10.2016 г.

1. Дата разработки ИПРА ребенка-инвалида: 04.10.2016

### Общие данные о ребенке-инвалиде

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии): Жукин Сергей Сергеевич

3. Дата рождения: день 25, месяц март, год 2002

4. Возраст (число полных лет, для ребенка в возрасте до 1 года число полных месяцев): 14 лет

5. Пол: 5.1  мужской, 5.2  женский

6. Гражданство:

6.1 <input checked="" type="checkbox"/> гражданин Российской Федерации	6.2 <input type="checkbox"/> гражданин иностранного государства, находящийся на территории Российской Федерации	6.3 <input type="checkbox"/> лицо без гражданства, находящееся на территории Российской Федерации
--	---	---

7. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения личного дома владельца, находящегося на постоянное место жительства за пределами Российской Федерации) (указываемое подразделом):

7.1 государство: Российская Федерация

7.2 почтовый индекс: 391200

7.3 субъект Российской Федерации: Республика Илс

7.4 район: Корбановский р-н

7.5 населенный пункт (7.5.1)  городское поселение, 7.5.2  сельское поселение: Корбанно г.

7.6 улица: Текстильщикова ул.

7.7 дом/корпус/строение: д. 4 / /

7.5 квартира: 18

8. Лицо без определенного места жительства:

9. Наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, осуществляющего исполнение обязанностей инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации:

10. Место постоянной регистрации (при совпадении регистрации с местом жительства, данный пункт не заполняется):

10.1 государство: \_\_\_\_\_

10.2 почтовый индекс: \_\_\_\_\_

10.3 субъект Российской Федерации: \_\_\_\_\_

10.4 район: \_\_\_\_\_

10.5 населенный пункт: \_\_\_\_\_

10.6 улица: \_\_\_\_\_

10.7 дом/корпус/строение: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

10.8 квартира: \_\_\_\_\_

11. Лицо без постоянной регистрации:

12. Контактная информация:

12.1 контактные телефоны: +7(915)0665480

12.2 адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

13. Строительный номер индивидуального лицевого счета: 193-992-152-17

14. Документ, удостоверяющий личность заявителя (указать наименование документа):

Паспорт гражданина России серия 6115 № 932529 кем выдан Омском УФМС России в Корбановском районе когда выдан 02.04.2016

15. Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного (законно-опекунов) представителя ребенка-инвалида (зупное наименование):

Лазарева Ларса Евгеньевна

(наименование при наличии наименования (наименование) организации)

15.1 документ, удостоверяющий полномочия законного (законно-опекунов) представителя (нужно заверить нотариусом) (указать наименование документа):

Паспорт гражданина России серия 6115 № 932529 кем выдан Омском УФМС России в Корбановском р-не когда выдан 10.09.2015

15.2 документ, удостоверяющий личность законного (законно-опекунов) представителя (нужно заверить нотариусом) (указать наименование документа):

Паспорт гражданина России серия 8115 № 931379 кем выдан Омском УФМС России в Корбановском р-не когда выдан 10.09.2015

16. Показатели к организации реабилитационных или адаптивных мероприятий:

Перечень ограничений основных категорий жизнедеятельности	Степень нарушения (1, 2, 3)
способность к самообслуживанию	Полная
способность к передвижению	
способность к ориентации	
способность в общении	
способность к обучению	
способность к трудовой деятельности	
способность к контролю за своим поведением	

17. ИПРА ребенка-инвалида разработана: дата выдана: 01.10.2012

(после предлога "до" указывается период, числительный за тем знаком, на который выдана программа реабилитации, и год, за который выдана программа реабилитации, либо предлог "безсрочно")

18. Дата выдачи ИПРА ребенка-инвалида: 04.10.2016 г.

Мероприятия по организации реабилитационных или адаптивных мероприятий		
Заключение о необходимости (обязательности) в проведении реабилитационных мероприятий или адаптации	Срок исполнения заключения о необходимости (обязательности) в проведении реабилитационных или адаптивных мероприятий	Исполнитель заключения о необходимости (обязательности) в проведении реабилитационных или адаптивных мероприятий
Рекомендации по условиям организации обучения		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	с 04.10.2016 по 01.11.2017	Министерство образования Российской области
[Учебные занятия, осуществляемые в образовательной организации]		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	с 04.10.2016 по 01.11.2017	Министерство образования Российской области

Заключение об отсутствии или наличии противопоказаний для обучения по программам бакалавриата и программы специалитета в образовательных учреждениях высшего образования:

Прогнозируемый результат: \_\_\_\_\_

Примечание 1. Исполнителем заключения о необходимости в проведении реабилитационных или адаптивных мероприятий (программа реабилитационных или адаптивных мероприятий) по направлению реабилитации или адаптации указывается региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации, орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации и соответствующая сфера деятельности в сфере социальной защиты населения, сфере охраны здоровья, сфере образования в области социальной защиты населения, в области физической культуры и спорта, физкультуры, или, отчество (при наличии) ребенка-инвалида (его законного или законно-опекунов) представителя.

2. Срок исполнения заключения о необходимости в проведении реабилитационных или адаптивных мероприятий (программа реабилитационных или адаптивных мероприятий) должен соответствовать сроку, на который разработана ИПРА ребенка-инвалида.

3. В случае вынесения заключения о необходимости в проведении реабилитационных или адаптивных мероприятий срок исполнения и исполнители данного заключения не указываются.

Руководитель бюро медико-социальной экспертизы



В.Е. Соколов  
(подпись)



# Заключение ПМПК

## Заключение № 2/3

Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Республики Адыгея  
г. Майкоп, ул. Гагарина, д.50, тел. (8777) 97-92-89

ФИО Власов Илья Сергеевич

Дата рождения 09.10.2008

Адрес Майкопский р-н, ст. Курдашпекан, ул. Лизина, д.1

Дата обследования 28.08.2015

### Заключение:

По результатам комплексного психолого-медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Тотальное психологическое развитие (умственной сферой) существенно ниже возрастной нормы.

### Рекомендации:

Изучение адаптированной основной общеобразовательной программы для учащихся с умственными отклонениями 1 класса 2015-2016 учебного года. Оценка уровня обучения. Создание специальных условий для получения образования с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей, обеспечение условий деятельности. Специальные приемы и методы обучения, использование игровых и иных образовательных технологий ребенка, дидактические материалы (специальные учебники, учебные пособия и др.). Сопровождение ребенка обучающимся (педагогом с графиком сопровождения коррекционных занятий с логопедом, психологом, образовательную программу и ее реализацию в классе, как и в пришкольном пункте, коррекционной и индивидуальной образовательной маршрута, для детей с ОМТР). Специальные педагогические приемы обучения, предоставление учебного материала с обязательной опорой на конкретные образы; расширить представления об окружающем мире, формировать простейшие временные представления, давать время для самостоятельного взгляда, при необходимости использовать все виды зрения (зрительное, тактильное, слуховое); обеспечить учебный материал в объеме заданий, при переключении с одного вида деятельности на другой; Индивидуальной помощи в оценке учебных достижений. Предоставлять психологическую поддержку, эмоциональную помощь. Наблюдение психiatра.

Председатель комиссии А.Н. Ожнев

С работницей ознакомлен: И.И. Ожнев

## Заключение № 24/2

Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Республики Адыгея  
г. Майкоп, ул. Гагарина, д.50, тел. (8777) 97-92-89

ФИО Воробей Диктор Владимирович

Дата рождения 14.04.2008

Адрес Майкопский р-н, ст. Дагестанская, ул. Шавыгина, д.6

Дата обследования 27.11.2015

### Заключение:

По результатам комплексного психолого-медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Тотальное психическое развитие: Незрелость психики и зрения. Системное психологическое развитие легкой степени.

### Рекомендации:

Обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе для учащихся с умственной отсталостью в 1 классе 2015-2016 учебного года. Оценка формы обучения; индивидуальные психофизические особенности; индивидуальные темпы деятельности. Специальные приемы и методы обучения, адаптированный темп обучения, обеспечение условий для получения образования с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей ребенка, дидактические материалы (специальные учебники, учебные пособия и др.). Сопровождение ребенка обучающимся (педагогом с графиком сопровождения коррекционных занятий с логопедом, психологом, образовательную программу и ее реализацию в классе, как и в пришкольном пункте, коррекционной и индивидуальной образовательной маршрута). Коррекция психологии, развитие познавательных и коммуникативных навыков, ПМПК. Курсы для родителей по развитию функционального слуха, управлению двигательных функций, формированию навыков письма и чтения. Терапевтическое наблюдение психiatра. Обязательный маршрут определен на период начального образования.

Председатель комиссии А.Н. Ожнев

С работницей ознакомлен: И.И. Ожнев



# Приказ ОО

## о создании условий для обучения ребенка -инвалида

### 1. Создание конкретных условий условия:

- использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов,
- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования,
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий,
- обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

### 2. Назначение педагога, сопровождающего ребенка-инвалида.

# Приказ ОО об обеспечении реабилитационных мероприятий, предусмотренных ИПРА конкретного



**ребенка-инвалида** (не позднее 10 дней с момента поступления выписки из ИПРА ребенка-инвалида)

-отражает требования статей 79 , 41, 42 Федерального закона № 273-ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации»

применительно к обеспечению реабилитационных мероприятий, предусмотренных ИПРА конкретного ребенка-инвалида;

-утверждает план мероприятий психолого - педагогической реабилитации или абилитации, предусмотренных ИПРА ребенка - инвалида мероприятий по выполнению мероприятий предусмотренных ИПРА и заключением ПМПК конкретного ребенка-инвалида (по согласованию с родителем);

- определяет конкретное ответственное лицо - «сопровождающего ребенка-инвалида».



Согласовано с родителями  
(законными представителями)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись                      расшифровка подписи  
«31» октября 2017 год

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Бюджетного учреждения «Городской центр психолого-педагогической,  
медицинской и социальной помощи» города Омска

\_\_\_\_\_  
О.В. Кислова

«31» октября 2017 год

## ПЛАН

мероприятий психолого – педагогической реабилитации или абилитации,  
предусмотренных ИПРА ребенка – инвалида

**Ф,И.О. (полностью), дата рождения**

сроки реализации: с 31.10.2017 по 31.08.2018

№ п/п	Наименование мероприятия	Исполнитель мероприятия	Исполнение мероприятия	Отметка о выполнении (невыполне нии, причины)

# Алгоритм работы с БД ОВЗ



- Вход на сайт [omsk.bdovz.ru](http://omsk.bdovz.ru) через поисковую систему.
- Ввод логина и пароля.
- Создать карту специалиста (карта руководителя образовательной организации)
- Создать карту специалиста (карта оператора образовательной организации)
- Редактировать карту ОО
- Создать карты всех специалистов, занятых в ППМС-сопровождении
- Создать карты всех детей-инвалидов.

<https://omsk.bdovz.ru/>



Карта руководителя  
образовательной организации  
(ОО)

Карта оператора  
образовательной организации  
(ОО)

Карта образовательной  
организации (ОО)

Карта специалистов  
образовательной организации  
(ОО)

Карта ребенка

## Функции оператора ОО (назначается приказом руководителя ОО)



- Взаимодействует с муниципальным оператором, курирующим административный округ;
- Осуществляет прием информации, содержащейся в выписке ИПРА ребенка-инвалида и размещенной в карте ребенка-инвалида (при наличии оповещения – в течение 3-х дней после его получения);
- Подтверждает прием информации (подтверждением является отметка – флажком (чекбоксом));
- Вносит в карту ребенка-инвалида БД ОВЗ реквизиты приказа об обеспечении реабилитационных мероприятий, предусмотренных ИПРА (в течение 10-ти дней после приема информации).

# Неполная семья — это



- семья, в которой один единственный родитель (мать-одиночка), либо один из родителей:
- -умер;
- -признан судом безвестно отсутствующим;
- -лишён родительских прав (ограничен в родительских правах);
- -отбывает срок наказания в местах лишения свободы;
- -уклоняется от уплаты алиментов, а решение суда о взыскании не исполняется.
- Матерью одиночкой женщина считается только в том случае, если в свидетельстве о рождении в графе отец прочерк, либо отец ребенка судом лишен родительских прав, в тюрьме, умер, либо он злостный неплательщик алиментов.



**БУ «Городской центр  
психолого-педагогической, медицинской и  
социальной помощи» города Омска**

**оказывает консультативную помощь и методическую  
поддержку по вопросам  
организации обучения детей с ОВЗ и детей-инвалидов в  
образовательных организациях города Омска**

**Сайт <http://psygorodomsk.ru>**

**телефоны 41 – 73 – 05; 26 – 70 – 80.**

**в разделе «Методический отдел»**

**регулярно размещается информация для специалистов  
служб СПС г.Омска**